



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Percepción de madres del uso de la herramienta Kit en el
aprendizaje nutricional en un centro de salud, Lima- 2024

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Zubieta Rosales, Nelly Rosa (orcid.org/0009-0004-2685-6883)

ASESORES:

Dr. Mendez Vergaray, Juan (orcid.org/0000-0001-7286-0534)

Dr. Sanchez Diaz, Sebastian (orcid.org/0000-0002-0099-7694)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2024



Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, MENDEZ VERGARAY JUAN, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "Percepción de Madres del Uso de la Herramienta Kit en el Aprendizaje Nutricional en un Centro de Salud, Lima- 2024", cuyo autor es ZUBIETA ROSALES NELLY ROSA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 6%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 16 de Julio del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MENDEZ VERGARAY JUAN DNI: 09200211 ORCID: 0000-0001-7286-0534	Firmado electrónicamente por: JMENDEZVE el 25- 07-2024 19:00:25

Código documento Trilce: TRI - 0817430



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, ZUBIETA ROSALES NELLY ROSA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Percepción de Madres del Uso de la Herramienta Kit en el Aprendizaje Nutricional en un Centro de Salud, Lima- 2024", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombre y Apellidos	Firma
NELLY ROSA ZUBIETA ROSALES DNI: 44543942 ORCID: 0009-0004-2685-6883	Firmado electrónicamente por: ZUBIETARN el 16-07- 2024 18:11:29

Código documento Trilce: TRI - 0817428

DEDICATORIA

A mi familia por su constante apoyo, palabras de ánimo y motivación en culminar mi investigación. A mi persona especial, por ser parte de mi inspiración de ser su referente, de que todo esfuerzo se ve recompensado.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la universidad por brindarme la oportunidad y las herramientas necesarias para concluir con éxito mi investigación.

Expreso mi gratitud a mi asesor Juan Vergaray Méndez por haberme guiado en este trayecto y otorgarme gran parte de su tiempo, amanezcas constantes en la elaboración de mi tesis, compartiendo sus conocimientos, paciencia y compromiso contribuyendo así a mi desarrollo académico, personal y profesional.

Índice de contenidos

Carátula	i
Declaratoria de autenticidad del asesor	ii
Declaratoria de originalidad del autor	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Índice de contenidos	vi
Índice de figuras	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I INTRODUCCIÓN	1
II METODOLOGÍA	9
III RESULTADOS	13
IV DISCUSIÓN	21
V CONCLUSIONES	29
VI RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS	31
ANEXOS	34

Índice de figuras

Figura 1	Aprendizaje nutricional de los lactantes	13
Figura 2	Herramienta KIT en el uso de técnicas de lactancia	15
Figura 3	Herramienta KIT en el uso de alimentos complementarios	16
Figura 4	Herramienta KIT en el uso de suplementos de hierro	17
Figura 5	herramienta KIT en el conocimiento de lavado de manos	18
Figura 6	herramienta KIT en el afecto y cariño durante la alimentación del lactante	19
Figura 7	herramienta KIT en la participación de la familia	20

Resumen

Objetivo: Analizar la percepción de madres del uso de la herramienta Kit en el aprendizaje nutricional en un centro de salud, Lima- 2024. Metodología: La investigación es de tipo básica, con enfoque cualitativo y diseño fenomenológico-hermenéutico; el trabajo se realizó utilizando una guía de entrevistas semiestructurada-focalizada, fueron entrevistados cinco madres que acudieron al centro de salud. Resultados: la investigación destaca la importancia de la participación familiar, el afecto durante la alimentación, la introducción de alimentos complementarios, la lactancia materna, y el conocimiento sobre suplementos nutricionales para garantizar un adecuado aprendizaje nutricional y desarrollo saludable de los bebés en un centro de salud. Conclusiones: la participación familiar es importante para la alimentación del lactante, propiciando la salud mental y física del bebé.

Palabras clave: Alimentación complementaria, aprendizaje nutricional, herramienta kit, lactante, lactancia materna

Abstract

Objective: To analyze mothers' perception of the use of the Kit tool in nutritional learning in a health center, Lima-2024. Methodology: The research is of a basic type, with a qualitative approach and a phenomenological-hermeneutic design; the work was carried out using a semi-structured interview guide, five mothers who attended the health center were interviewed. Results: the research highlights the importance of family participation, affection during feeding, introduction of complementary foods, breastfeeding, and knowledge about nutritional supplements to ensure adequate nutritional learning and healthy development of infants in a health center. Conclusions: family participation is important for infant feeding, favoring the mental and physical health of the baby.

Keywords: Complementary feeding, nutritional learning, tool kit, breastfeeding, infant, breastfeeding

I. INTRODUCCIÓN

El ámbito internacional muestra que la desnutrición infantil y las prácticas de alimentación, continúa siendo un desafío; un estudio demostró que las mujeres que recibían orientación de salud y nutrición a través de una radio experimentaban mejoras significativas en el aumento de su aprendizaje y una postura positiva para evitar desarrollen problemas de salud y cambios en sus hábitos alimenticios (Saaka et al., 2021). Asimismo, la guía clínica infantil PACK, desarrollada por la OMS, brindó capacitación en aras del fortalecimiento del sistema de salud, mediante un programa de gestión integrada de enfermedades infantiles, buscando ampliar los servicios médicos para niños, involucrando también enfermedades crónicas (Murdoch et al., 2020). Por tal motivo, la implementación educativa alimentaria en la atención médica infantil puede tener un impacto significativo en el cuidado y crecimiento de los niños, así como en la disminución de enfermedades relacionadas con la nutrición como la anemia y el raquitismo (Du et al., 2024).

También, una investigación en la India enfatizó que la etapa decisiva para establecer los cimientos de una salud y un desarrollo ideal abarcaban desde la gestación hasta los 2 años de edad (Kiran et al., 2022). Así también, la suplementación materna con BEP durante el embarazo y la lactancia fomentaban el progreso y la evolución infantil; esto sería una estrategia efectiva para combatir el retraso en el crecimiento, un problema de salud pública importante en las regiones de bajos y mediano ingreso (Argaw et al., 2023).

En Latinoamérica, un estudio evidenció que la comprensión y educación en una población indígena basadas en los juegos interactivos, mantenía un mejor conocimiento de los cuidadores sobre las recomendaciones de la AICF, donde su comprensión en esa población era escasa; además, que la educación entretenida sería más efectiva para mantener las prácticas de la AINF y que abordajes complementarios adaptados a los perfiles culturales, serían clave para la sostenibilidad en el crecimiento infantil a largo plazo (Winters et al., 2024).

A nivel nacional, un estudio resaltó que los cuidadores lograron tener un mejor aprendizaje sobre alimentación infantil por parte del personal de salud, cuando se daba a través del uso de materiales didácticos, una comunicación verbal y corporal de apoyo (B. Charron et al., 2021).

A nivel local, la comunicación efectiva entre el profesional en un centro de salud, Lima- 2024 y los pacientes es crucial y fundamental, para transmitir un mensaje que logre ser aplicado en su vida cotidiana. Así también se verá reflejado directamente en la percepción de los pacientes sobre el personal de salud. En tal sentido, surge la siguiente interrogante ¿Cuál es la percepción de madres del uso de la herramienta Kit en el aprendizaje nutricional en un centro de salud, Lima-2024?

Asimismo, cuenta con una justificación, que se fundamenta en el modelo conductual de la teoría de Dorothy Johnson; la cual visualiza a la persona como un conjunto de comportamientos que busca encontrar una estabilidad mediante modificaciones y adaptaciones para desempeñarse de manera efectiva y capaz; este enfoque conceptualiza al individuo como un sistema conductual compuesto por subsistemas interdependientes e integrados, los cuales trabajan en conjunto para lograr un equilibrio funcional mediante sus acciones (Johnson et al., 2019).

Desde un enfoque práctico el estudio brindará la oportunidad de implementar estrategias de mejora, mediante métodos alternativos en el asesoramiento nutricional, haciendo uso de recursos, materiales escritos o ayudas visuales, que permitan a las madres comprender y asumir compromisos durante las sesiones de aprendizaje nutricional y lograr cambios de comportamiento relacionados con la nutrición (Matsungo et al., 2023). Así también, sirve como una guía para brindar cuidados de calidad, establecer criterios de evaluación y definir el alcance de práctica independiente de la enfermería y orientar el proceso de valoración, intervención y evaluación de los cuidados de enfermería.

Metodológicamente, el uso de un enfoque cualitativo permitirá acercarse a la realidad, conocer las percepciones, opiniones de las madres mediante la entrevista y encuesta que realizará el profesional de salud; respecto a la comprensión, aprendizaje que reciben las madres en la consejería nutricional. Al conocer la realidad y situación problemática permitirá abordarlos. Asimismo, las revisiones sistemáticas ayudarán a mapear el conocimiento existente, descubrir brechas, y guiar futuras investigaciones y prácticas en un área de estudio determinado. Su importancia, destaca en comprender a profundidad las habilidades investigativas, instrumentos que coadyuven a investigaciones futuras; asimismo, el diseño

fenomenológico permitirá comprender la percepción del otro y significado de su experiencia consciente (Rojas, 2022).

Este estudio es relevante en el ámbito social dado que trata la necesidad y perspectiva de promover el crecimiento infantil, disminución de riesgos de enfermedades, mejorar los hábitos alimentarios, desafiando y corrigiendo creencias, mitos y comportamientos incorrectos. Se enfatiza en la necesidad de que la educación, especialmente en la infancia, promueva conceptos, actitudes y comportamientos saludables en relación con la alimentación.

Por tal motivo, en base a la pregunta de investigación y la realidad problemática, se plantea el objetivo general: Analizar la percepción de madres del uso de la herramienta Kit en el aprendizaje nutricional en un centro de salud, Lima-2024. Asimismo, los objetivos específicos se encuentran en el anexo 1.

Orhan & Elçi (2024) estudiaron el análisis del comportamiento de las mujeres refugiadas de origen turco y sirio en lactancia materna y la ablactación. El propósito fue comparar el comportamiento de las mujeres frente a la lactancia materna y la ablactación. El estudio fue descriptivo-comparativo examinó las características nutricionales de bebés de 9 a 60 meses de madres turcas y sirias que asistieron al hospital estatal de Kızıltepe entre enero y julio del 2022. Resultados: 204 madres (126 turcas y 78 sirias). La lactancia materna posparto fue 91,3% y la duración de 12(0-24) meses en las turcas; y las sirias, la lactancia materna fue 84,6% y el tiempo 9 (0-24) meses. El 23,8% de turcas y el 5,1% sirias recibieron formación sobre lactancia materna; hubo disparidad notable entre ambos ($p: 0,001$). Concluye que en los grupos de refugiados las prácticas de lactancia y ablactación se ven afectadas. La colaboración con organizaciones locales e internacionales es fundamental para abordar intervenciones y reducir las disparidades existentes.

(Aidam et al. (2024) estudiaron el fomento de la atención receptiva y las prácticas de aprendizaje temprano en el norte de Ghana: resultados mostraron de una intervención de asesoramiento en el marco de los servicios de nutrición y salud. Con el fin de evaluar los cambios en las prácticas de los cuidadores después de integrar la atención receptiva y el aprendizaje temprano (RCEL). Se inscribieron 211 cuidadores adultos que tenían niños de 0 a 23 meses y se capacitó a trabajadores y voluntarios de centros de salud para brindar asesoramiento RCEL a cuidadores;

los resultados mostraron mejoras en las prácticas RCEL y de alimentación. Hubo más oportunidades de aprendizaje temprano (acceso a libros y juguetes) en el entorno domésticos. Se concluye la eficacia de integrar el contenido RCEL en los servicios de nutrición y salud existentes y pueden utilizarse para desarrollar, mejorar y defender políticas que integren RCEL en los servicios.

Awosemusi et al. (2024) investigaron el papel del asesoramiento entre pares sobre alimentación exclusiva con leche materna entre pacientes de bajos ingresos. El propósito fue medir la realización de los resultados de un programa de BPC en un entorno clínico obstétrico para pacientes de bajos ingresos con la iniciación y exclusividad de la lactancia materna. El estudio fue cuasiexperimental de pacientes embarazadas y posparto; al inicio hubo mejoras en los índices de la lactancia materna exclusiva, durante la hospitalización posparto aumentó significativamente pasando del 13,7 % en 2008 al 32 % en 2014. Esto concluyó que la lactancia materna exclusiva aumentó significativamente con la vigencia de un programa de BPC en un entorno clínico de bajos ingresos.

Rudert et al. (2024) estudiaron la base y la justificación de la comunidad infantil y juvenil de UNICEF y su paquete de asesoramiento sobre alimentación infantil. El estudio fue realizado en Nigeria para evaluar la efectividad del paquete en relación a perfeccionar el aprendizaje y las capacidades de los trabajadores en alimentación y nutrición infantil, se centró en promover prácticas específicas de alimentación infantil, especialmente la lactancia materna, respaldadas por evidencia. Además, destaca la importancia de la vigilancia por parte de profesionales y el impacto positivo de la promoción de una alimentación adecuada en comunidades, incluida la capacitación de trabajadores comunitarios.

Sato et al. (2024) investigaron la diversidad dietética infantil mediante demostraciones de cocina y educación nutricional en la República Democrática Popular Lao, se encontró que demostraciones de cocina y aprendizaje nutricional pueden acrecentar significativamente la diversidad dietética infantil. El análisis multivariado reveló una asociación significativa entre el efecto de la intervención y el pueblo de residencia. Además, se observaron mejoras significativas en la ingesta de alimentos como vegetales y frutas, huevos, legumbres y nueces. Concluyendo que, en áreas con recursos limitados, es posible mejorar la diversidad dietética

infantil, a través de enfoques educativos que promuevan el uso de alimentos locales disponibles

Quiñones (2023), estudiaron las tácticas y necesidades de aprendizaje de los padres con niños prematuros en un centro de atención médica de alta especialización en Cali, Colombia; la finalidad fue identificar las tácticas y necesidades de aprendizaje de los padres. La exploración se centró en un abordaje cualitativo de sistematización en necesidades de aprendizaje y tácticas de mejora para el programa de seguimiento. La muestra estuvo compuesta por 11 padres de familia, seleccionados mediante un criterio de muestreo basado en opiniones. Los resultados mostraron necesidades de aprendizaje de los progenitores en la atención del infante, conocimientos elementales comportamientos, sentimientos, estado de salud, nutrición, y cuidado del tutor. Las tácticas de mejora sugeridas para el programa se centraron en la aplicación de tecnologías informáticas, programas educativos para padres y incorporación de las familias. Concluyeron que en la experiencia educativa de los padres se identificaron percepciones sobre la necesidad de aprendizaje en cuidados básicos del prematuro y como los padres aguardan recibir conocimiento y orientación implicando la conjugación de lo presencial con el apoyo en el entorno virtual.

Umijati et al. (2021) capacitaron a las madres a través de tutorías sobre el cuidado nutricional de los niños de 6 a 60 meses, con el fin de verificar el efecto de la tutoría a través de un módulo; la metodología fue de tipo experimental, con dos muestras de grupos de tratamiento y control, divididos en cuatro subgrupos según el nivel educativo y la ocupación de las madres. Las participantes fueron madres con hijos entre 6 y 60 meses de edad, con 39 madres en la agrupación supervisada y 38 en la agrupación de tratamiento. Los efectos mostraron que no hubo diferencias en edad, nivel educativo y ocupación entre los encuestados ($p > 0.05$). Sin embargo, el grupo que recibió la tutoría mostró un mejor resultado en el empoderamiento nutricional de sus hijos ($p < 0.05$). Concluyendo que la tutoría debe ser utilizada para abordar problemas de nutrición infantil.

Charron et al. (2021) investigaron los factores ambientales y comportamiento que influyen en la eficacia de la orientación sobre nutrición infantil en dos distritos peruanos pobres. La finalidad fue identificar los factores asociados

con la comunicación exitosa de prácticas óptimas de nutrición a los cuidadores. Los datos recogidos fueron de seis establecimientos de salud de Lambayeque, consideraron 30 observaciones directas del asesoramiento brindado por el personal del programa, 26 entrevistas con cuidadores, 12 entrevistas con el personal de salud y 5 observaciones domiciliarias. Los resultados mostraron que a pesar de las dificultades que presentaron los profesionales; con el idioma, lejanía de las aldeas, limitadas horas de atención, los mensajes transmitidos haciendo uso de materiales didácticos y sesiones demostrativas, facilitaron la comprensión. Se concluyó que los profesionales como los cuidadores influyeron positivamente en la adopción de óptimas estrategias de alimentación para bebés y niños en edad temprana.

Wittwer & Hascoët (2020) investigaron la influencia de un nuevo protocolo nutricional en el desarrollo y la salud de bebés prematuros. Con el fin de determinar su efectividad; se evaluaron retrospectivamente bebés nacidos entre las semanas 26 y 32 de gestación durante dos periodos de 6 meses, antes (grupo 1) y después (grupo 2) de la implementación del protocolo. examinaron 158 bebés, divididos en dos grupos: 72 antes y 86 después del cambio. El Grupo 2 mostró mejoras en el crecimiento con diferencias significativas en el peso. Concluyendo que el uso de un protocolo nutricional mejora notablemente el aumento de peso en bebés prematuros. Sin embargo, dado que el cumplimiento del protocolo fue bajo, se requiere una educación adicional para evitar la restricción del crecimiento intrauterino.

Muluye et al. (2020) estudiaron los efectos de la educación en la mejora de la sabiduría y aplicación a través de la nutrición en ablactancia en menores de 2 años en guarderías de la ciudad de Hawassa. Con el fin de determinar el efecto de la enseñanza sobre nutrición y optimizar la sabiduría y aplicación en la alimentación complementaria de las cuidadoras. Usaron un diseño aleatorio basado en la institución asignadas al grupo de intervención y control. Se seleccionaron doscientas (200) parejas (100 para cada grupo). Los conocimientos sobre alimentación complementaria adecuada se evaluaron mediante siete preguntas. Los datos se analizaron en el programa de cómputo. Se aplicó el test de chi-cuadrado positivo para comprobar las diferencias significativas en la proporción de buenos conocimientos. Conclusión: La educación nutricional mejoró la práctica de

conocimientos sobre ablactancia de las madres en las guarderías.

Hidalgo (2019) investigó la importancia de la enseñanza como elemento que evita la anemia en el aprendizaje humano flor de Amancaes, lima, Perú. se basó dentro del contexto teórico del programa nacional para la disminución y gestión de la anemia en madres e hijos en Perú, 2017-2021 a través de la consulta a expertos en medicina, nutrición, madres líderes, entre otros, se planteó la validación de una acción educativa destinada a disminuir las tasas de deficiencia de hierro menores de tres años. Se determinó que la gestión y mitigación de la anemia en zonas urbanas marginales están vinculadas al nivel educativo, la formación y apoyo a los padres, así como responsabilidad jurídica del Estado en garantizar el derecho fundamental a la existencia mediante de la atención nutricional infantil.

Calderón et al. (2019) investigaron la evaluación de necesidades de salud en una población indígena que habita en una isla del lago Titicaca, Perú. El fin del estudio fue validar y conocer una herramienta de evaluación de las necesidades principales de Amantaní. El estudio fue transversal, se aplicó un cuestionario validado por expertos y trabajo de campo. La muestra fue aleatoria con los residentes de la isla, se encuestaron a 337 personas en 151 casas. Las necesidades de salud más frecuentes en cuanto a la salud de los niños, > 38% nunca se ha sometido a un examen ocular o dental. El castigo corporal y el acoso físico en la escuela en el último mes fueron relativamente comunes (23% y 33%, respectivamente). Se concluye que en Amantaní los problemas de salud están relacionadas con el acceso deficiente a la asistencia médica y la falta de percepción en prevención de enfermedades.

Para esta investigación sobre la percepción de madres del uso de la herramienta Kit en el aprendizaje nutricional en un centro de salud, Lima- 2024. Se consideró las siguientes teorías y conceptos relacionados con el aprendizaje nutricional.

La teoría de Katheryn Barnard, aborda la aplicación del esquema de relación en evaluación de la salud infantil en una investigación de enfermería, para la cual analiza como los padres tienen poder en las particularidades en cada uno de los integrantes; estas se modifican para satisfacer las necesidades mediante la adaptación del comportamiento. En un estudio de Intervención de crianza, sobre el

resultado del desarrollo neurológico entre recién nacidos prematuros y aplicación de la evaluación de la salud infantil; modelo de interacción en la investigación en enfermería. La finalidad fue comprender el efecto de la crianza en los resultados del desarrollo neurológico de recién nacidos prematuros ingresados en la UCIN de un hospital la interacción entre el cuidador y el neonato (John, 2022).

Asimismo, Nola Pender en su teoría basado en el modelo de promoción de la salud, señala que los factores individuales como sociales determinan si las personas participan en conductas saludables y para que el aprendizaje observacional sea efectivo, la persona debe prestar atención, retener la información, poder reproducir la acción y estar motivada para imitar el comportamiento. En su estudio analizó la conducta de los adultos en cuanto a la promoción de la salud. Concluyó que el comportamiento de los mayores revela esfuerzos por mantener y ampliar su salud y grados de autonomía (Guedes et al., 2023).

También, Imogene King en su teoría del logro de metas, el modelo se enfoca en alcanzar metas específicas en la vida, describe que la enfermera y el paciente colaboran estrechamente en la transmisión de información, acuerdan metas en conjunto y posteriormente emprenden acciones para alcanzar dichos objetivos. Un estudio basado en este modelo evaluó la eficacia de un folleto informativo sobre los conocimientos y modificaciones del estilo de vida entre pacientes con afección coronaria en hospitales seleccionados de Surat, Gujara. La finalidad fue determinar la utilidad de un folleto que ofrecía orientaciones sobre ajustes en mejoras del estilo de vivir para personas con cardiopatía isquémica; utilizó la técnica de investigación cuantitativa, con una muestra de 60 individuos, realizaron pruebas antes y después para evaluar el impacto de la información. Los resultados mostraron un incremento significativo en la comprensión y el ejercicio de los conceptos de los pacientes, lo que resaltó la utilidad de esta herramienta en mejorar sus niveles de conocimiento y práctica. (Manjunath Beth et al., 2022).

II. METODOLOGÍA

El enfoque utilizado en esta investigación es de naturaleza cualitativa, para Medicina & Caballero. (2024), la característica principal es desarrollar ideas y conceptos que permitan comprender mejor los fenómenos sociales en sus entornos reales. Asimismo, Loayza (2020) mencionó que la investigación cualitativa facilita la investigación detallada de las vivencias, puntos de vista e interpretaciones que las personas atribuyen a diversos aspectos de su vida. Al combinar este tipo de investigación con una perspectiva interdisciplinaria, los investigadores pueden obtener una comprensión más holística y matizada de los temas que estudian. Sánchez. (2019) agregó que el objetivo es generar conocimiento científico, pero es necesario reconocer sus limitaciones; debido a su enfoque inductivo y verificacionista los resultados tienen validez dentro del contexto específico estudiado. Aunque estos conocimientos tienen valor científico, no pueden cuantificarse ni medirse.

El diseño de investigación utilizado en este estudio fue fenomenológico. Según Guillen (2019) este método describe la esencia de las experiencias vividas y reconoce el significado e importancia en campos como la pedagogía, psicología y sociología. Representa un método sistemático y consistente para analizar los aspectos morales de la vida diaria, algo que otros métodos de investigación usuales no pueden acceder fácilmente.

Monje (2011) mencionó que los conceptos fundamentales en el proceso investigativo son las categorías, las cuales se derivan del marco teórico y determinan los términos para abordar el tema de estudio; delimitan el alcance de la investigación al organizar la recopilación de datos; menciona dos tipos predominantes de categorías las cuales son: las deductivas; basadas en la teoría y conocimiento previo del investigado orientando el enfoque hacia la realidad investigada y las inductivas, emergentes de los datos recolectados durante el estudio, construidas tras la obtención de datos y conforme se analizan estos. Así también, Vives & Hamui (2021) refieren que la categorización asigna códigos a cada categoría específica; hay cuatro procesos distintos para crear un sistema de categorías: el deductivo se basa en teorías para crear categorías, el inductivo usa datos para agruparlos según características relevantes, el deductivo-inductivo combina teoría y datos, y el abductivo parte de una teoría para realizar trabajo empírico, con la hipótesis emergiendo de los datos.

Por otro lado, Giesecke (2020) mencionó que una matriz de categorización es una herramienta metodológica que permite estructurar y organizar investigaciones cualitativas, permitiendo comprender en profundidad las percepciones y acciones individuales dentro de contextos sociales específicos. Esta aproximación evita ser lineal o rígida, adaptándose a la complejidad inherente a los fenómenos estudiados. La matriz propone dos enfoques clave: el primero seleccionar los métodos y técnicas de investigación más apropiados según el nivel de análisis y los objetivos específicos del estudio y el segundo utilizar los datos recopilados durante la investigación para respaldar y alcanzar los objetivos planteados, estableciendo conexiones entre los diferentes niveles sociales analizados.

El estudio se realizó en un establecimiento de Salud en el distrito de SJL. Los servicios del establecimiento son de 12 horas, con alta afluencia de madres que acuden a los servicios de CRED y nutrición, la atención que se brinda es integral, se atiende a toda la población adscrita a la jurisdicción que conforma los 7 sectores. El acceso a citas es muy fluido y rápida. La investigación se realizó de manera presencial, los entrevistados estaban preparados de antemano para ser interrogados, luego de la atención. Guerrero-Castañeda et al. (2017) refirieron que el escenario es el ambiente propicio que fomenta una colaboración positiva entre el investigador y los involucrados en el estudio. Esto implica generar una actitud de apoyo mutuo para determinar el lugar adecuado para realizar las entrevistas y facilitar el acceso a los sujetos de investigación coordinado previamente.

Los participantes en este estudio fueron madres que recibieron aprendizaje nutricional en un establecimiento de salud en el distrito de SJL, se entrevistó a 5 madres, se empleó la técnica de la entrevista profunda focalizada y un cuestionario como herramienta principal, la encuesta, integrada por un conjunto de interrogantes directas y específicas. El conjunto de preguntas consta de 18 ítems distribuidos en 6 categorías y 3 subcategorías. La primera subcategoría se centrará en conocimiento, el segundo procedimiento y finalmente actitudes

Cisneros-Caicedo et al. (2022) mencionaron que las técnicas e instrumentos amplían la búsqueda en profundidad del estudio, permitiendo examinar un proceso con atención consciente y planificada; siendo uno de esos métodos la entrevista exhaustiva, que implica la interacción entre dos sujetos en un tiempo y espacio limitado. Asimismo, Alegre Brítez (2022) agregó que es una perspectiva más

abarcadora del fenómeno social, lo que posibilita alcanzar conclusiones más profundas. Por otro lado, Sánchez-Martínez (2022) menciona que la recopilación de datos en una investigación implica recoger y evaluar información de varias fuentes para obtener una visión completa del tema. Las herramientas que pueden ser utilizadas son; la observación, cuestionarios, entrevistas y escalas, según el tipo de investigación. Estas pueden ser utilizadas en diversas disciplinas y analizadas para generar nuevo conocimiento.

La obtención de datos se fundamenta en las respuestas proporcionadas por los participantes mediante una grabación con el celular de 45 minutos, previa autorización de estos. Se realizó la transcripción de las grabaciones después de su desgravación, con el fin de organizar la información en un documento de Word. Luego, se recopiló la información pertinente para su análisis, empleando técnicas de codificación y categorización de cada participante.

Según (Aguirre & Gavilanes (2023), la recopilación de datos en un estudio implica; reunir narrativas de los participantes, identificar patrones y tendencias, agrupar temas similares en dimensiones similares para adquirir una perspectiva clara de los temas importantes. En la tercera etapa, se evalúa cada respuesta considerando su relevancia.

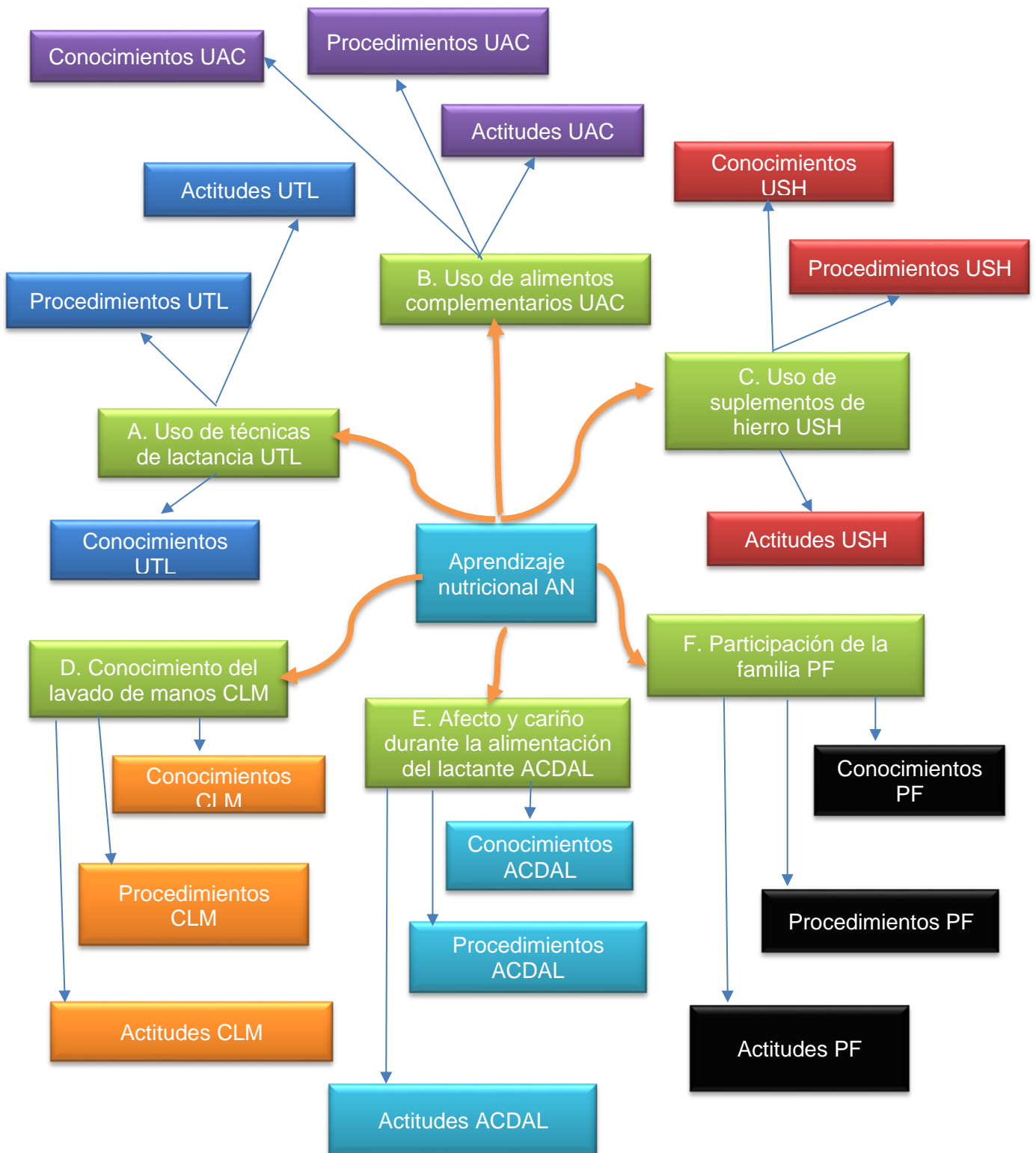
Asimismo, Reina et al. (2021) agrega que la rigurosidad científica es crucial porque garantiza que la información recopilada, analizada e interpretada cumpla con estándares establecidos. Esto asegura que el estudio refleje fielmente la realidad observada y percibida desde la perspectiva de los participantes; para demostrar este rigor, la investigación debe exhibir cualidades como validez, confiabilidad, consistencia y coherencia; estas características, no sólo otorgan calidad a los resultados, sino que también, evidencian la credibilidad y competencia de los procesos metodológicos empleados a lo largo del desarrollo del estudio. Para (Nurhidayah (2020) ,se materializa en gran medida en procesos que involucran varias fases: confección, recopilación, procesamiento y evaluación, esto permite garantizar la calidad de un estudio de investigación y debe dominar las diversas tácticas y pasos para el registro, procesamiento y análisis de datos en las distintas metodologías utilizadas en los enfoques cualitativos de estudio. La finalidad es obtener información relevante, relacionada con el motivo de la indagación, se llevaron a cabo entrevistas con los participantes, las cuales fueron posteriormente analizados en busca de patrones comunes que pudieran señalar los factores relacionados; es pertinente considerar que la evaluación de los datos involucra dos fases esenciales. La primera

se centra en el procesamiento y organización de la información, mientras que la segunda se enfoca en su interpretación; este análisis constituye un proceso integral, dinámico y creativo mediante el cual el investigador se esfuerza por emplear los datos para alcanzar una comprensión exhaustiva de la realidad (Sanjuán Núñez, 2019). Los estudios revelan la importancia del aprendizaje nutricional por parte de las cuidadoras. Por lo tanto, es necesario entender los elementos que influyen en esta cuestión de salud. La entrevista está basada en los principios éticos, desde el inicio del estudio hasta la divulgación de los resultados, los participantes deben saber del consentimiento informado explícito, asegurando se comprenda completamente la información que se les proporcionará, manteniendo la credibilidad, validez, legitimidad y relevancia. La práctica ética en la ciencia es esencial y debe ser un requisito metodológico fundamental.(González-Vega et al., 2023). Para Miranda & Villasís (2019) la investigación no puede realizarse sin adherirse a los principios éticos fundamentales de autonomía, beneficencia y justicia; ellos resultan necesarios para dirigir el comportamiento de los investigadores siendo un acuerdo ético entre las partes.

III. RESULTADOS

Figura 1

Flujograma del aprendizaje nutricional de los lactantes

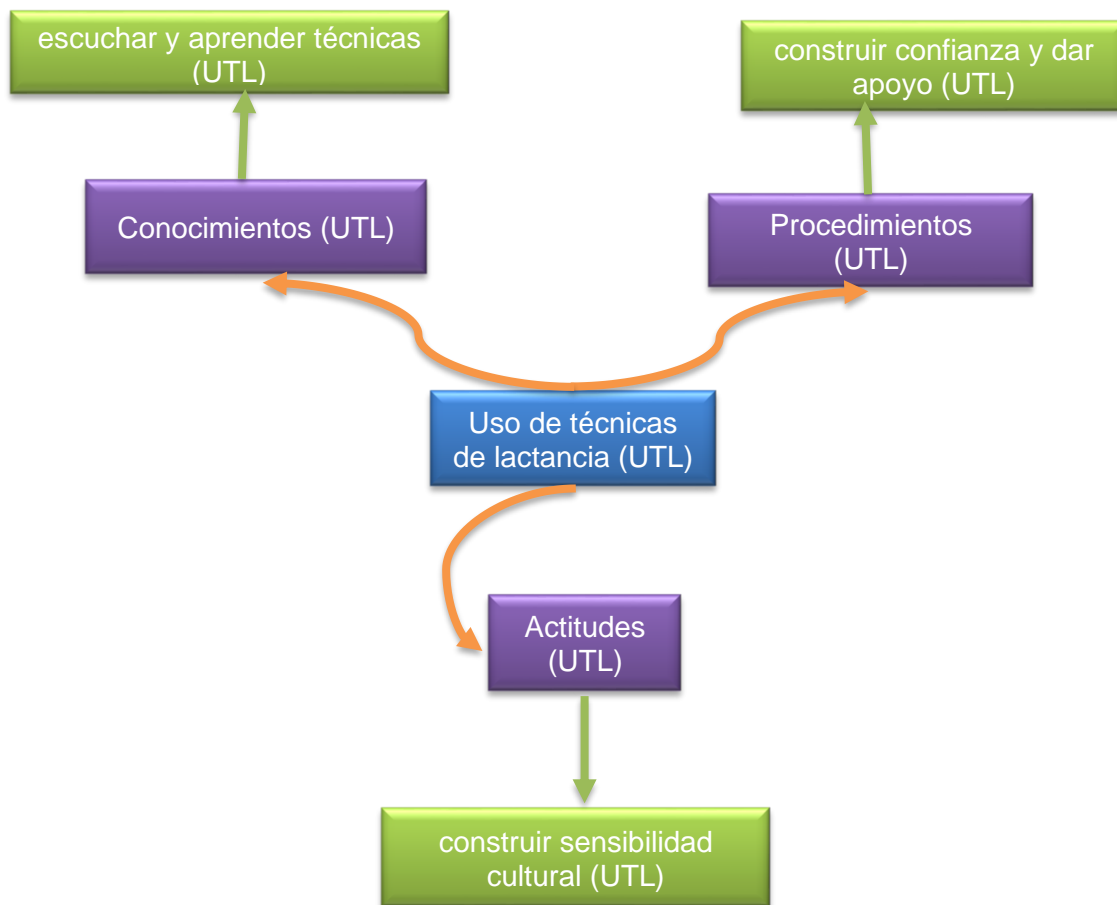


La narrativa que se generó a partir de la información de los participantes, que se representa en la figura 1; se puede observar que la categoría aprendizaje nutricional AN, está relacionada con 6 subcategorías UTL, UAC, USH, CLM, ACA y PF. Con tres ejes temáticos cada uno, que permitió el análisis de la triangulación, que dio la oportunidad de verificar la percepción de las madres en el aprendizaje nutricional. La UTL está compuesta por 3 ejes temáticos, el conocimiento, procedimiento, actitudes, Además, la subcategoría UAC permitió tener una información directa del conocimiento que las participantes tienen de la UAC; asimismo, obtener información referida a los procedimientos de la UAC; finalmente la información de las actitudes frente al uso de alimentos complementario. Por otro lado, la subcategoría USH brindó datos importantes acerca del conocimiento, procedimiento y actitudes del uso del suplemento de hierro. Así también, la subcategoría CLM dio información concerniente al conocimiento, procedimientos y actitudes de las madres respecto al lavado de manos. De igual manera, la subcategoría ACAL, permitió obtener información referente a los conocimientos, procedimientos y actitudes de las madres respecto al afecto y cariño durante la alimentación del lactante.

Finalmente, la subcategoría permitió la obtención de información de los conocimientos, procedimientos y actitudes de las madres acerca de la participación de la familia.

Figura 2

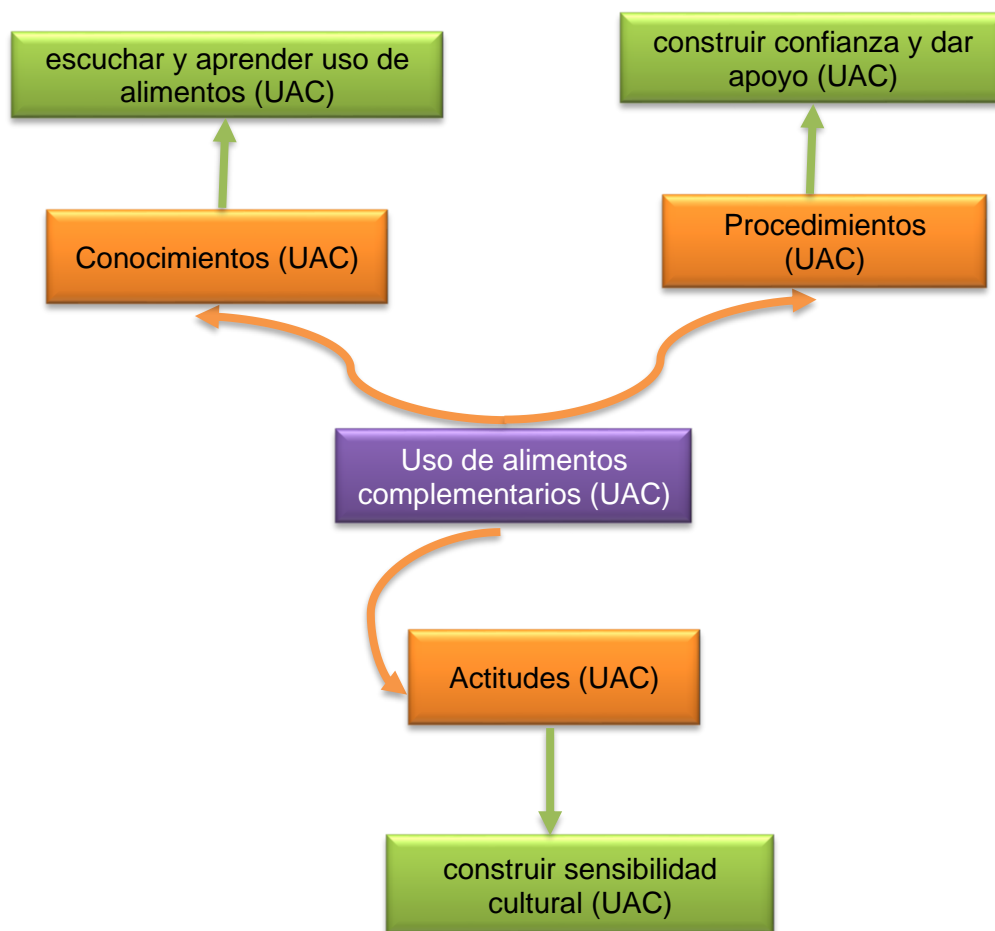
Flujograma de la herramienta KIT en el uso de técnicas de lactancia



En la figura 2, se aprecia el flujograma del uso de la técnica de lactancia, que presenta 3 ejes temáticos de análisis, por un lado, el conocimiento del UTL que son entendidas como la mejor elección de los alimentos para la nutrición adecuada de los niños, eso implica escuchar y aprender las técnicas UTL proporcionadas en el kit del AN; además, los procedimientos del UTL, es decir, la habilidad que tienen las madres para ejecutar las indicaciones del kit del AN, construyendo y dando confianza al niño en este procedimiento; las actitudes, implica como las madres ponen en práctica el kit del AN, dentro del ámbito cultural en el que se desenvuelven.

Figura 3

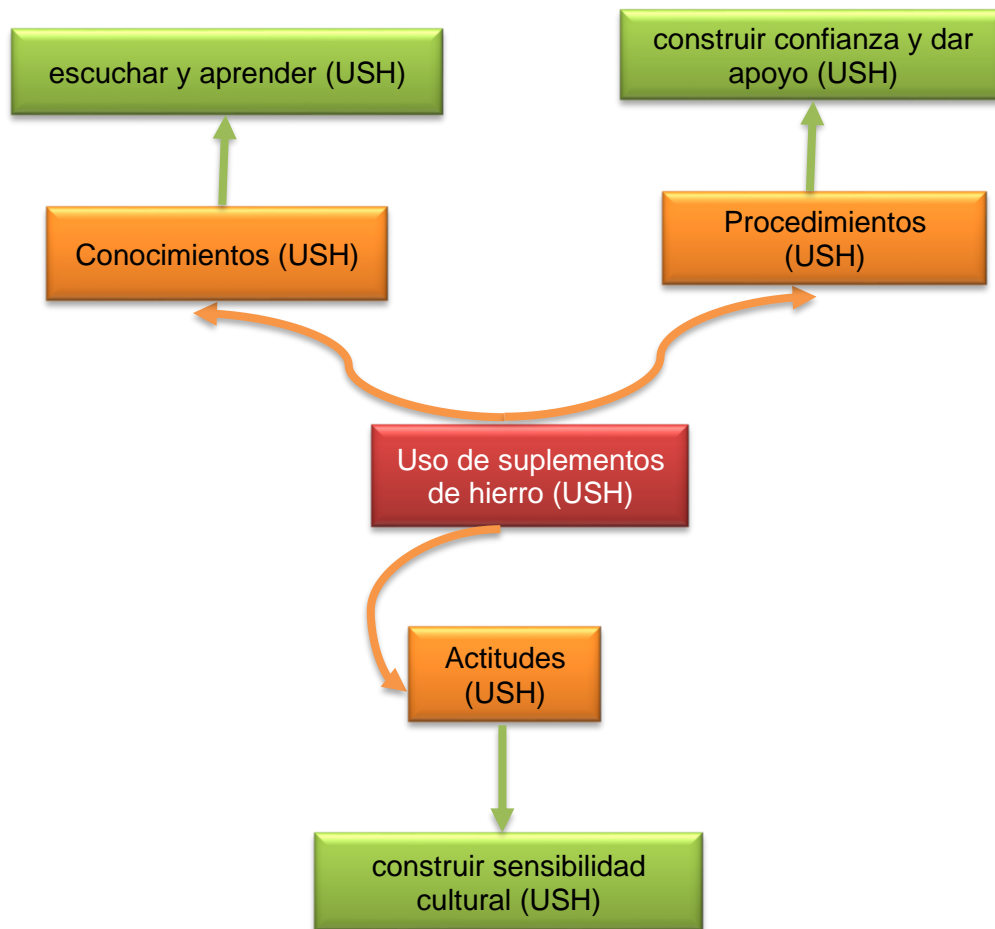
Diagrama de flujo de la herramienta KIT en el uso de alimentos complementarios



En la figura 3, se presenta la categoría UAC, la cual tiene en consideración la manera como las madres hacen uso de alimentos que complementen la lactancia materna (LM). Esta categoría exige que las madres tengan conocimiento del UAC; ello implica que aprendan a escuchar para poder realizar de modo efectivo el UAC. Además, las madres también deben conocer los procedimientos del UAC, dando confianza y apoyo al niño mientras aplican el Kit del AN. Finalmente, las madres también, deben asumir actitudes positivas del UAC, de modo que estén en posibilidad de adecuar estas actitudes al entorno cultural.

Figura 4

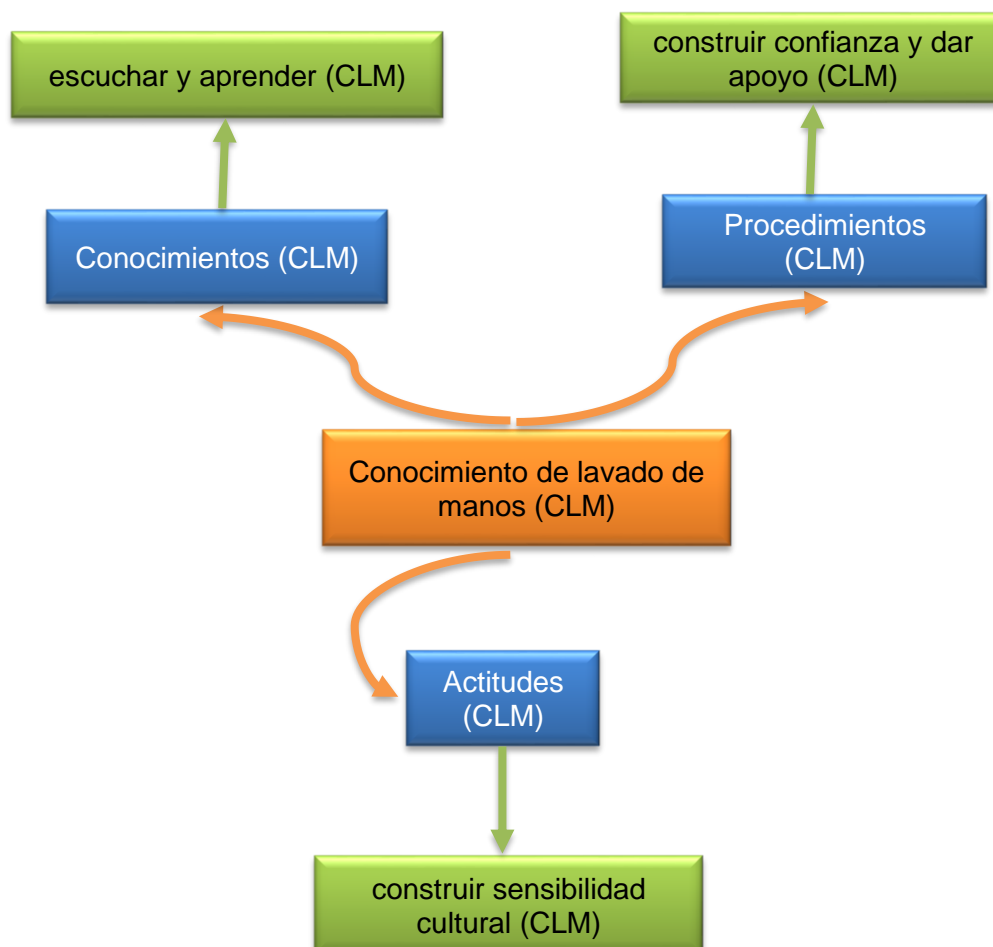
Diagrama de flujo de la herramienta KIT en el uso de suplementos de hierro



En la figura 4, se aprecia el flujograma de USH, que aborda tres ejes temáticos considerando que el uso de suplementos de hierro requiere adquirir conocimientos; que implica escuchar y aprender de fuentes confiables; como profesionales de la salud, para tomar decisiones informadas sobre el USH y conocer los beneficios. Así también, enfatiza que el uso apropiado de suplementos de hierro también requiere de procedimientos adecuados por parte de las madres que brinden confianza y apoyo, que permitan desarrollar actitudes apropiadas, construir sensibilidad cultural en el USH.

Figura 5

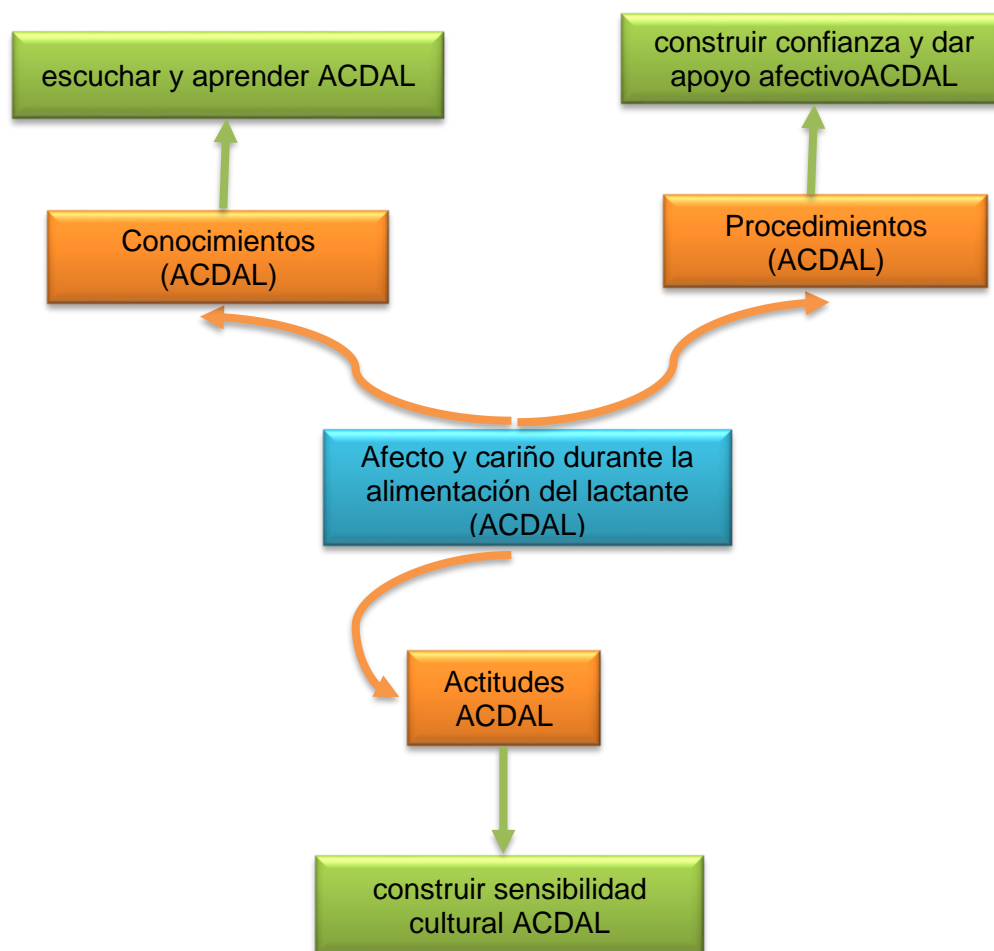
Diagrama de flujo de la herramienta KIT en el conocimiento de lavado de manos



En la figura 5, se presenta el diagrama de la categoría CLM, la cual tienen en consideración la forma como las madres abordan el conocimiento en el lavado de manos desde diferentes perspectivas, destacando la importancia de varios aspectos en el proceso de aprendizaje y aplicación. El CLM requiere que las madres tengan conocimientos sobre cómo realizarlo correctamente. Esto sugiere que el CLM debe ser adquirido a través de la escucha activa y el aprendizaje continuo. Los procedimientos en el CLM, deben ser acompañados de un enfoque de confianza y apoyo. Esto implica que las madres deben sentirse seguras y apoyadas durante el proceso, para que las madres puedan aplicarlo continuamente y generar actitudes positivas para construir sensibilidad cultural en CLM.

Figura 6

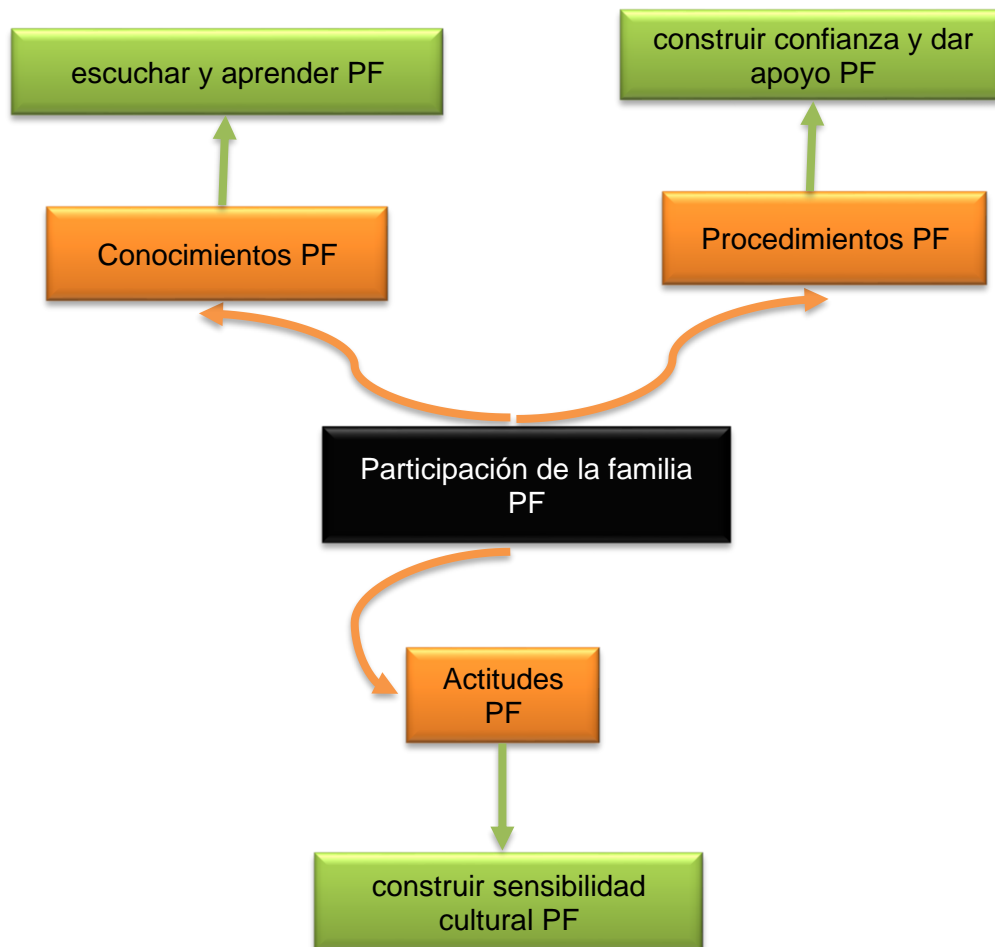
Diagrama de flujo de la herramienta KIT en el afecto y cariño durante la alimentación del lactante



En la figura 6, se muestra el diagrama de flujo de la categoría ACDAL, el cual se hace referencia a la forma en que las madres abordan y expresan el afecto y cariño durante la alimentación del lactante. Esto requiere de conocimientos específicos sobre cómo hacerlo de manera adecuada y efectiva. El ACDAL implica que, para adquirir este conocimiento, es necesario estar abierto a escuchar y aprender de las experiencias y recomendaciones de otros. Las madres deben construir confianza y dar apoyo. Por otro lado, los procedimientos relacionados con el ACDAL deben estar acompañados de un enfoque de confianza y apoyo. Esto significa que las madres responsables de la alimentación deben generar un ambiente seguro y de confianza para el bebé, que permitan adoptar actitudes apropiadas que sean abordadas con sensibilidad cultural, respetando las diferentes creencias, costumbres y prácticas de cada familia.

Figura 7

Diagrama de flujo de la herramienta KIT en la participación de la familia



En la figura 7, se aprecia el diagrama de flujo de la categoría PF, destaca que la participación de la familia requiere de conocimientos, procedimientos y actitudes que permitan establecer una relación de confianza, aprendizaje mutuo y apoyo, lo cual es esencial para lograr una participación efectiva y significativa de la familia. La PF requiere de conocimientos que implican estar atento y receptivo a las necesidades, inquietudes y perspectivas de los miembros de la familia. Esto permite aprender y comprender mejor la dinámica familiar. Por tanto, para lograr una PF, es necesario establecer procedimientos que permitan construir un clima de confianza. Otro procedimiento importante es brindar apoyo, fortaleciendo así la capacidad de la familia para afrontar situaciones, generando actitudes positivas fundamentales entre la familia.

IV. DISCUSIÓN

La discusión implica un proceso de análisis del discurso obtenido de la información proporcionada por los participantes de una entrevista en profundidad (Rojas, 2022). Con este fin se tiene en cuenta las reglas de las indagaciones cualitativas; que implican entre otras la triangulación, es decir, la contrastación de la información dada por los participantes (Loayza, 2020). Además, la discusión tendrá en cuenta el carácter fenomenológico-hermenéutico; esto, en tanto se trata de interpretar el discurso de los participantes y además, hacer un análisis meta-lingüístico del léxico utilizado en el discurso de los entrevistados (Monje, 2011).

La relación entre la percepción de las madres y el carácter fenomenológico-hermenéutico del estudio se evidencia en la interpretación profunda y significativa que se realiza sobre las experiencias y vivencias de las participantes.

Fenomenología: Este enfoque se centra en comprender la realidad tal como es experimentada por los individuos, en este caso, las madres. La percepción de las madres sobre la importancia de la participación familiar, la lactancia materna, la introducción de alimentos complementarios y la administración de suplementos de hierro refleja su experiencia vivencial en el proceso de aprendizaje nutricional de sus bebés.

Hermenéutica: La hermenéutica se relaciona con la interpretación y comprensión del significado de las experiencias humanas. En este estudio, se analiza el discurso de las madres para comprender sus percepciones, creencias y actitudes hacia la nutrición infantil. La interpretación de sus expresiones, como sentirse conectadas con sus bebés durante la lactancia o experimentar alegría al alimentarlos, permite una comprensión más profunda de su experiencia.

En conjunto, la aplicación de un enfoque fenomenológico-hermenéutico en el estudio permite explorar y comprender las percepciones subjetivas de las madres en relación con el aprendizaje nutricional de sus bebés, brindando una visión más completa y significativa de su experiencia en este contexto de salud.

Para poder acceder a la información y analizarla se realizó previamente el proceso de codificación, lo que implica establecer las palabras claves de análisis de la información.

La realización analítica de esta instancia cuenta con seis objetivos, los cuales, se analizan a continuación.

Objetivo 1 considera analizar la percepción de madres de la herramienta Kit en uso de las técnicas de lactancia en un centro de salud, Lima- 2024

Figura 1

Triangulación de la información referida al eje temático uso de técnicas de lactancia



En referencia a la importancia de la lactancia materna las cinco participantes (GACC, RLMV, BEQC, JSR y FCT) coinciden en que esta tiene un valor nutricional que les permite a los lactantes desarrollar defensas contra diversos microbios (virus, bacterias). Esto se puede sintetizar en la expresión *“La lactancia materna es importante ya que brinda defensas para evitar enfermedades y debe ser exclusiva”*.

Además, del diálogo con las madres se evidencia que todas ellas tienen claro las técnicas que deben ser utilizadas durante el amamantamiento; ellas explican que:

“La técnica es; ponerse cómodamente en un sillón con espaldar, sostener al bebé como si estuviera cargándolo, semi sentado, colocándolo en la posición casi pegado al pecho y sosteniendo con la mano el pecho en forma de C, acercando su cabeza y que la boca cubra todo el pecho”.

Asimismo, las madres manifestaron coincidencia en sus respuestas respecto a cómo se sienten cuando dan de lactar a su bebé GACC, RLMV, BEQC, JRS y FCT mencionan que:

BEQC “Me siento conectada a mi bebé y eso me hace feliz ya que sé que mediante ello se está alimentando bien.”

FCT “Me siento bien porque tengo una conexión agradable por el apego que hay en el momento de la lactancia y ver que mi bebé le gusta estar en mi pecho”

La literatura relacionada con este tema informa que al comparar la formación recibida en torno a la lactancia indica una disparidad entre madres lactantes post parto sirias y turcas, tanto en la lactancia como en la ablactancia, las que se vieron afectadas a pesar de la colaboración de organismos internacionales como locales (Orhan & Elçi, 2024). Asimismo, la información proporcionada en la investigación de Awosemusi et al. (2024) concluyó que la lactancia materna exclusiva aumentó significativamente con la vigencia de un programa de BPC en un entorno clínico de bajos ingresos.

Asimismo, Rudert et al. (2024) agregaron la importancia de la vigilancia por parte de profesionales y el impacto positivo de la promoción de una alimentación adecuada en comunidades, incluida la capacitación de trabajadores comunitarios.

El objetivo 2 considera analizar la percepción de madres de la herramienta Kit en uso de alimentos complementarios en un centro de salud, Lima- 2024

Figura 2

Triangulación de la información referida al eje temático uso de alimentos complementarios



En esta categoría se señaló el inicio de la alimentación complementaria y los alimentos

complementarios que debe consumir el lactante, donde las cinco participantes (GACC, RLMV, BEQC, JSR y FCT) coinciden en que es introducir alimentos sólidos y líquidos a la dieta de un bebé, además de la leche materna, esto se sintetiza en la siguiente expresión *“La alimentación complementaria inicia a partir de los 6 meses, lo que significa que aparte de darle mi leche le daré otros alimentos. Los alimentos que debe contener; frutas, verduras, hígado, pescado”*.

Cuando se refieren a la cantidad, frecuencia y consistencia del preparado de los alimentos complementarios las cinco madres coinciden en que a sus bebés le deben suministrar entre 3 – 5 cucharadas de papillas, las cuales deben ser machacadas hasta que tengan una consistencia adecuada para que el lactante pueda realizar movimientos masticatorios y deglutorios de alimentos diferentes a la leche materna; además, la frecuencia debe ser de 3 veces al día. Ello, se evidencia en la expresión que la cantidad de alimento complementario: *“iniciamos con papillas 3 a 5 cucharadas eso es al principio, la frecuencia es 3 veces al día”*. Asimismo, indican que la frecuencia y cantidad de alimentos que se le brinda al lactante va aumentando de acuerdo a la edad y a las indicaciones del profesional de enfermería nutricional.

Las madres expresan que el dar de comer a sus bebés constituye una experiencia especial, diferente a la lactancia, por eso, entusiasmadas manifiestan: *“Pienso que es un momento especial y debe ser divertido para que pueda tener una buena digestión. Me siento contenta al verlo comer”*.

La investigación ejecutada por Muluye et al. (2020) evidenció que la educación nutricional mejoró la práctica de conocimientos sobre ablactancia de las madres en las guarderías; concordando con la información que se obtuvo del grupo de madres entrevistadas.

Sato et al. (2024) investigaron la diversidad dietética infantil mediante demostraciones de cocina y educación nutricional; ello, evidenció mejoras significativas en la ingesta de alimentos como vegetales y frutas, huevos, legumbres y nueces. El objetivo 3: considera analizar la percepción de madres de la herramienta Kit en uso de suplementos de hierro en un centro de salud, Lima- 2024

Figura 3

Triangulación de la información referida al eje temático uso de suplementos de hierro.



La información que tienen las madres de los lactantes evidencia que han recibido información suficiente que les permite tener consciencia de la importancia de utilizar alimentos con contenido de hierro; además, se verifica que ellas consideran que este elemento está relacionado con la hemoglobina y la prevención de la anemia. La expresión *“El consumo de suplemento de hierro es importante para incrementar su hemoglobina y prevenir la anemia”*. Además, la participante GACC agrega que este suplemento va a permitir el desarrollo del cerebro y que también se hará evidente en sus habilidades cognitivas. Asimismo, se evidencia que las cinco participantes: GACC, RLMV, BEQC, JSR, FCT, conocen que la cantidad de dosis de suplemento de hierro, depende del peso del bebé. En la expresión. *“Debo darle el hierro según el peso, en mi caso le doy 10 gotas”*. Así también, muestran conocer el horario de administración, cuando menciona la siguiente expresión: *“el horario es en las mañanas, antes de sus alimentos”*. Por otro lado, GACC Y FCT coinciden que la principal motivación del USH es por el aumento de la producción de hemoglobina. Esto se manifiesta en la siguiente expresión: *“Me motiva el hecho que suba su hemoglobina y evita que se enferme”*. Mientras que las participantes

RLMV y BEQC coinciden en que el USH es necesario para la prevención de la anemia. Cuando expresan: *“me motiva porque sé que le hace bien y evita la anemia”*.

“Me causa motivación porque al consumir no tendrá anemia”. Asimismo, las cinco participantes expresan que la principal desmotivación del USH, es el estreñimiento. Cuando expresan *“me desmotiva que le causa estreñimiento y a veces me da ganas de no darle”*.

Los trabajos de Hidalgo (2019) dieron luces que la gestión y mitigación de la anemia en zonas urbanas marginales están vinculadas al nivel educativo, la formación y apoyo a los padres, así como responsabilidad jurídica del Estado en garantizar el derecho fundamental a la existencia mediante de la atención nutricional infantil.

Objetivo 4 considera analizar la percepción de madres de la herramienta Kit en el conocimiento del lavado de manos de en un centro de salud, Lima- 2024

Figura 4

Triangulación de la información referida al eje temático conocimiento en lavado de manos



En relación al conocimiento que tienen las madres sobre el lavado de manos en las cinco madres coinciden en que es muy importante este hábito; ya que, con ello se evita que el bebé pueda contraer enfermedades producidas por gérmenes y bacterias. Para ello, se debe tener en cuenta que este lavado debe realizarse *“antes de sus alimentos, después de ir al baño y jugar”*. Además, el procedimiento consiste *“en abrir el caño,*

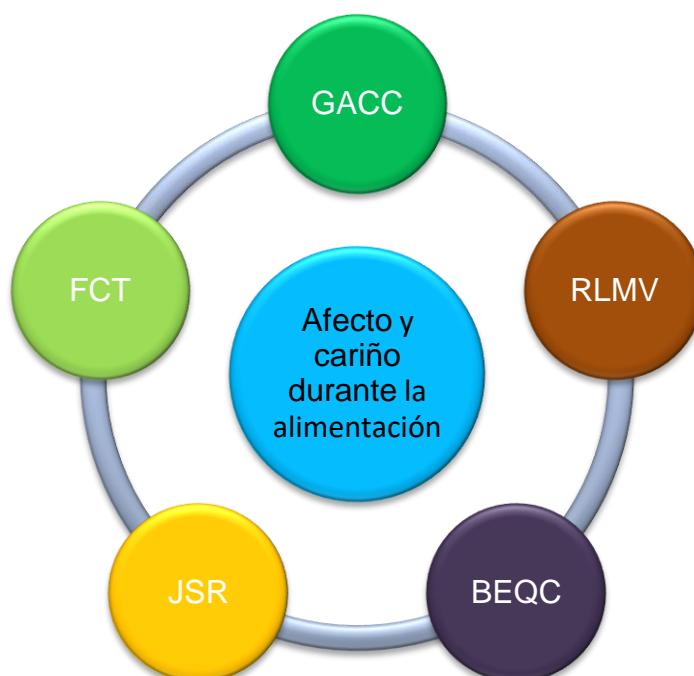
jabonarse, enjuagar y secar”. Asimismo, ellas indican que este hábito la practican permanente.

Guedes et al. (2023) señalaron que el modelo de promoción de la salud, hace hincapié que los factores individuales como sociales determinan si las personas participan en conductas saludables y para que el aprendizaje observacional sea efectivo, la persona debe prestar atención, retener la información.

Objetivo 5 considera analizar la percepción de madres de la herramienta Kit en el afecto y cariño durante la alimentación del lactante en un centro de salud, Lima- 2024

Figura 5

Triangulación de la información referida al eje temático afecto y cariño durante la alimentación.



La subcategoría en la que se analiza el ACDAL evidencia que las madres consideran importante esta actitud ya que, esto va permitir que el bebé se sienta confiado y seguro; esto se evidencia en la expresión de la madre GACC cuando indica que *“genera confianza y lo estimulas a que desee más la comida”*. Este vínculo afectivo la practican las madres en diversos momentos, como durante en juego, mientras comen, entre otros; este vínculo se expresa *“abrazándolo, acariciándole, dándole besos, cantando, contando cuentos”*. Frente a estas actitudes afectivas que brindan las madres, ellas manifiestan sentirse felices y contentas de sentir la sensación que esta actitud también se refleja en su bebé; ello, se plasma en la expresión de la madre GACC *“Siento alegría, mucha motivación y optimismo porque estoy formando una vida, con valores y buena actitud y sobre todo un*

niño feliz”.

El estudio de Aidam et al. (2024) demostró que la eficacia de integrar el contenido RCEL en los servicios de nutrición y salud existentes y pueden utilizarse para desarrollar, mejorar y defender políticas que integren RCEL en los servicios; lo que demuestra la importancia de la intervención familiar dando afecto y cariño al bebé.

Quiñones & Peña (2023) mostraron necesidades de aprendizaje de los progenitores en la atención del infante, conocimientos elementales comportamientos, sentimientos, estado de salud, nutrición, y cuidado del tutor en el cuidado del prematuro. Objetivo 6 considera analizar la percepción de madres de la herramienta Kit en la participación de la familia de en un centro de salud, Lima- 2024

Figura 6

Triangulación de la información referida al eje temático participación de la familia.



De acuerdo a las madres, la participación de la familia es muy importante en la medida que va constituir un vínculo más de apego y de socialización del bebé; al respecto, la expresión *“es importante porque todos a la comer debemos tener buena disposición, para que el niño se dé cuenta y adopte buenas costumbres y participación”* sintetiza la percepción de las madres participantes. Esta participación familiar se realiza en general en el momento en el que al bebé se le da sus alimentos; en este contexto participan generalmente el papá, los hermanos y a veces los abuelos. En este momento, consideran las madres que se sienten felices; esta situación se resume en la expresión *“siento un gran apoyo de mi esposo, ya que veo que él también está involucrado en su cuidado”*.

La teoría de Katheryn Barnard, aborda la aplicación del esquema de relación en evaluación de la salud infantil, para la cual analiza como los padres tienen poder en las particularidades en cada uno de los integrantes; estas se modifican para satisfacer las necesidades mediante la adaptación del comportamiento (John, 2022).

V. CONCLUSIONES

Las conclusiones principales que se pueden extraer del documento "Percepción de Madres del Uso de la Herramienta Kit en el Aprendizaje Nutricional en un Centro de Salud" son las siguientes:

La participación de la familia es fundamental en el proceso de aprendizaje nutricional de los bebés, ya que crea un vínculo de apego y socialización importante para el desarrollo del niño.

El afecto y cariño durante la alimentación son aspectos clave para que el bebé se sienta confiado y seguro, lo que influye positivamente en su relación con la comida.

La introducción de alimentos complementarios a partir de los 6 meses, además de la leche materna, es crucial para la nutrición adecuada del lactante, incluyendo frutas, verduras, hígado y pescado.

La lactancia materna exclusiva brinda defensas contra enfermedades y es importante para el desarrollo del bebé, siendo fundamental seguir técnicas adecuadas durante el amamantamiento.

El conocimiento sobre la administración de suplementos de hierro, su dosis según el peso del bebé y el horario de administración, es esencial para prevenir la anemia y promover la salud del lactante.

En resumen, el documento destaca la importancia de la participación familiar, el afecto durante la alimentación, la introducción de alimentos complementarios, la lactancia materna, y el conocimiento sobre suplementos nutricionales para garantizar un adecuado aprendizaje nutricional y desarrollo saludable de los bebés en un centro de salud.

VI. RECOMENDACIONES

Las recomendaciones que se pueden derivar del documento "Percepción de Madres del Uso de la Herramienta Kit en el Aprendizaje Nutricional en un Centro de Salud" son las siguientes:

Fomentar y fortalecer la participación activa de la familia en el proceso de aprendizaje nutricional de los bebés, promoviendo un ambiente de afecto y apego durante la alimentación.

Brindar información clara y precisa a las madres sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, así como sobre las técnicas adecuadas para amamantar, con el fin de garantizar un desarrollo saludable del lactante.

Educar a las madres sobre la introducción oportuna de alimentos complementarios a partir de los 6 meses, incluyendo una variedad de alimentos nutritivos para una alimentación balanceada.

Proporcionar orientación sobre la administración correcta de suplementos de hierro, teniendo en cuenta la dosis según el peso del bebé y el horario de administración, para prevenir la anemia y promover la salud del lactante.

Implementar estrategias de apoyo y seguimiento para que las madres se sientan motivadas y seguras en el proceso de aprendizaje nutricional de sus bebés, incentivando la continuidad de prácticas saludables.

En resumen, las recomendaciones se centran en fortalecer la educación nutricional, promover prácticas saludables y brindar apoyo a las madres para garantizar el adecuado desarrollo y nutrición de los bebés en un entorno de salud.

REFERENCIAS

- Aguirre, P. M., & Gavilanes, A. C. (2023). *Guía de investigación*. 1–72.
- Aidam, E., Varela, V., Abukari, F., Torres, K. A., Nisingizwe, M. P., Yourkavitch, J., Yakubu, E., Abubakari, A., Ibrahim, R., Oot, L., Beck, K., Azumah, S., Issahaku, A. H., Jambeidu, J. A., Abdul-Rahman, L., Adu-Asare, C., Uyehara, M., Cashin, K., Karnati, R., & Kirk, C. M. (2024). Promoting responsive care and early learning practices in Northern Ghana: results from a counselling intervention within nutrition and health services. *Public Health Nutrition*, 27(1), 1–13. <https://doi.org/10.1017/S1368980024000156>
- Alegre Brítez, M. Á. (2022). Relevant aspects of techniques and instruments in qualitative research. *Población y Desarrollo*, 28(54), 93–100. <https://doi.org/10.18004/pdfce/2076-054x/2022.028.54.093>
- Argaw, A., de Kok, B., Toe, L. C., Hanley-Cook, G., Dailey-Chwalibóg, T., Ouédraogo, M., Compaoré, A., Vanslambrouck, K., Ganaba, R., Kolsteren, P., Lachat, C., & Huybregts, L. (2023). Fortified balanced energy–protein supplementation during pregnancy and lactation and infant growth in rural Burkina Faso: A 2 × 2 factorial individually randomized controlled trial. *PLoS Medicine*, 20(2), 1–24. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1004186>
- Awosemusi, Y., Keenan-Devlin, L., Martinez, N. G., Yee, L. M., & Borders, A. E. B. (2024). The role of clinic-based breastfeeding peer counseling on breastfeeding rates among low-income patients. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 24(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12884-024-06395-1>
- B. Charron, M., Marquis, G. S., Bartolini, R., & Creed-Kanashiro, H. (2021). Environmental and behavioural factors influencing the effectiveness of counselling on the feeding of infants and young children in two extremely poor Peruvian districts. *Journal of Communication in Healthcare*, 14(3), 241–251. <https://doi.org/10.1080/17538068.2021.1889906>
- Calderón, M., Alvarado-Villacorta, R., Barrios, M., Quiroz-Robladillo, D., Guzmán Naupay, D. R., Obregon, A., Calderón Chávez, S., Glaser, L., Carnero, A. M., Cortez-Vergara, C., Iglesias Quilca, D., Colque Gonzales, J., & Moore, D. (2019). Health need assessment in an indigenous high-altitude population living on an island in Lake Titicaca, Perú. *International Journal for Equity in Health*, 18(1), 1–14. <https://doi.org/10.1186/s12939-019-0993-3>
- Cisneros-Caicedo, A. J., Guevara-García, A. F., Urdánigo-Cedeño, J. J., & Garcés-Bravo, J. E. (2022). Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que apoyan a la Investigación Científica en tiempo de Pandemia. *Revista Científica*, 8(1), 1165–1185. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i41.2546>
- Du, J., Huang, F., & Tang, Z. (2024). Effect of nutritional intervention in child health care oimproving growth and development and disease prevention of infants.

Pakistan Journal of Medical Sciences, 40(3), 477–481.
<https://doi.org/10.12669/pjms.40.3.7720>

Giesecke. (2020). Elaboración y pertinencia de la matriz de consistencia cualitativa para las investigaciones en ciencias sociales. *Desde El Sur*, 12(2), 397–417.
<https://doi.org/10.21142/des-1202-2020-0023>

González-Vega, Salazar, L., & Ramirez, M. (2023). La Ética En La Investigación Cualitativa. Una Reflexión Desde Los Estudios Organizacionales. *New Trends in Qualitative Research*, 17, e808. <https://doi.org/10.36367/ntqr.17.2023.e808>

Guedes, A., Fernandes, O., Domingues De Freitas, K., Soares, L. R., Santos, D., Barbosa Da Costa, V., & Matumoto, S. (2023). Comportamento de idosos para a promoção da saúde: análise segundo a teoria de Nola Pender. *Rev. Eletr. Enferm*, 25, 74998–74999. <https://doi.org/10.5216/ree>

Guerrero-Castañeda, R. F., Menezes, T. M. de O., & Vargas, M. G. O. (2017). Scenario approximation in a phenomenological study in Mexico: experience report. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 70(4), 885–890.
<https://doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0601>

Guillen, D. E. F. (2019). Qualitative Research: Hermeneutical Phenomenological Method. *Propósitos y Representaciones*, 7(1), 201–229.
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>

Hidalgo Romero, I. (2019). *Relevancia de la intervención educativa como factor preventivo de la anemia en niños entre 6 y 36 meses: el caso del área urbano marginal de flor de amancaes, lima, Perú importance of educational intervention as a preventive factor of anemia in children b* (Vol. 38, Issue 2). VOX JURIS.

John, S. (2022). *Hendricks: Child health assessment interaction model application in nursing research*. https://doi.org/10.4103/ijcn.ijcn_37_21

Johnson, D. E., Saavedra, M. O., & Aguilar, A. E. (2019). El envejecimiento desde la perspectiva del modelo conductual de Aging from the Behavioral Model Approach of Dorothy E. Johnson. In *Revista Cubana de Enfermería* (Vol. 35, Issue 1).
<http://orcid.org/0000-0002-6089-8217>
<http://orcid.org/0000-0003-3351-7623>
<http://orcid.org/0000-0001-6661-7378>

Kiran, A., Kujur, M., Sagar, V., Singh, S., Kashyap, V., Trivedi, K., Kumari, A., Akhouri, M., Jha, S., Lakra, S., Badanayak, S., Roy, S., Jagtap, S., & Kushwah, P. (2022). Knowledge and practices of nursing staffs related to Maternal Nutrition and Infant and Young Child Nutrition (MIYCN) services at Rajendra Institute of Medical Sciences, Jharkhand, India: A cross-sectional study. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 11(12), 7607. https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc_2301_21

Loayza, E. F. (2020). La investigación cualitativa en Ciencias Humanas y Educación. Criterios para elaborar artículos científicos. *Educare et Comunicare*, 8(2), 56–66.
<https://doi.org/10.35383/educare.v8i2.536>

Manjunath Beth, Padmakumar S, Prasanna Deshpande, & Ambily V V. (2022). “A search to evaluate the efficacy of an information booklet on the knowledge and practice relating to lifestyle modifications among patients with coronary artery disease at selected hospitals of Surat, Gujarat.” *Journal of Pharmaceutical Negative Results, Article*, 1323–1327.

<https://doi.org/10.47750/pnr.2022.13.s06.174>

- Matsungo, T. M., Kamazizwa, F., Mavhudzi, T., Makota, S., Kamunda, B., Matsinde, C., Chagwena, D., Mukudoka, K., & Chopera, P. (2023). Influence of care group participation on infant and young child feeding, dietary diversity, WASH behaviours and nutrition outcomes in rural Zimbabwe. *BMJ Nutrition, Prevention and Health*, 6(2), 164–172. <https://doi.org/10.1136/bmjnph-2023-000627>
- Medicina, D., & Caballero, P. J. (2024). *ARTÍCULO DE ACTUALIZACIÓN / UPDATE ARTICLE*. 14(Article), 51–58. <https://doi.org/https://doi.org/10.18004/rspp.2024.abr.08>
- Miranda, & Villasís. (2019). Research protocol VIII. The ethics of research on human subjects. *Revista Alergia Mexico*, 66(1), 115–122. <https://doi.org/10.29262/ram.v66i1.594>
- Monje, C. A. (2011). *Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. Guía didáctica*. Universidad Surcolombiana.
- Muluye, S. D., Lemma, T. B., & Diddana, T. Z. (2020). Effects of Nutrition Education on Improving Knowledge and Practice of Complementary Feeding of Mothers with 6- to 23-Month-Old Children in Daycare Centers in Hawassa Town, Southern Ethiopia: An Institution-Based Randomized Control Trial. *Journal of Nutrition and Metabolism*, 2020(Research Article), 1–2. <https://doi.org/10.1155/2020/6571583>
- Murdoch, J., Curran, R., Cornick, R., Picken, S., Bachmann, M., Bateman, E., Simelane, M. L., & Fairall, L. (2020). Addressing the quality and scope of paediatric primary care in South Africa: Evaluating contextual impacts of the introduction of the Practical Approach to Care Kit for children (PACK Child). *BMC Health Services Research*, 20(1). <https://doi.org/10.1186/s12913-020-05201-w>
- Nurhidayah, S. (2020). La investigación cualitativa, una herramienta ética en el ámbito pedagógico. *SELL Journal*, 5(1), 55.
- Orhan, Ö., & Elçi, H. (2024). Evaluation of breastfeeding behaviors and complementary feeding practices of Turkish and Syrian refugee mothers. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 122(2), 1–7. <https://doi.org/10.5546/aap.2023-10083.eng>
- Quiñones Jhon, P. A. (2023). Strategies and educational needs of parents of premature infants in a third level hospital in Cali, Colombia. *Interface: Communication, Health, Education*, 27(Articles), 1–17. <https://doi.org/10.1590/interface.220671>
- Reina, M. F., Pirela, A. L., & Planchart, S. F. (2021). Aspectos medulares de la investigación acción como método de la investigación social. *Consensus (Santiago)- Revista Interdisciplinaria de Investigación*, 5(2), 29–54. <http://www.pragmatika.cl/review/index.php/consensus/article/view/87>
- Rojas, W. J. (2022). La relevancia de la investigación cualitativa. *Revista Studium Veritatis*, 20(26), 79–97. <https://studium.ucss.edu.pe/index.php/SV/article/view/353>
- Rudert, C., Koniz-Booher, P., Lung'aho, M., Stone-Jimenez, M., Arts, M., & Bégin, F. (2024). Development of the generic Community Infant and Young Child Feeding Counselling Package. *Maternal and Child Nutrition*, 20(2), 1–8. <https://doi.org/10.1111/mcn.12946>

- Saaka, M., Wemah, K., Kizito, F., & Hoeschle-Zeledon, I. (2021). Effect of nutrition behaviour change communication delivered through radio on mothers' nutritional knowledge, child feeding practices and growth. *Journal of Nutritional Science*, 10(C 44), 1–9. <https://doi.org/10.1017/jns.2021.35>
- Sánchez-Martínez, D. V. (2022). Técnicas e instrumentos de recolección de datos en investigación. *TEPEXI*, 9(17), 38–39. <https://doi.org/10.29057/estr.v9i17.7928>
- Sánchez, F. A. (2019). Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Revista Digital de Investigación En Docencia Universitaria*, 13(1), 102–122. <https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>
- Sanjuán Núñez, L. (2019). El análisis de datos en investigación cualitativa. *Fuoc Pid_00263748*, 1–66.
- Sato, Y., Khamphithoun, S., Saiyachak, K., Ando, H., Ishizuka, T., Saeki, S., & Miyoshi, M. (2024). Enhancing child dietary diversity through cooking demonstration and nutritional education in rural Lao PDR. *Tropical Medicine and Health*, 52(1). <https://doi.org/10.1186/s41182-023-00571-3>
- Umijati, S., Kardjati, S., Ismudijanto, & Sunarjo. (2021). Empowering mothers through mentoring on 6-60 months children's nutrition care: An effort to prevent child malnutrition. *Electronic Journal of General Medicine*, 18(6), 1–9. <https://doi.org/10.29333/ejgm/11311>
- Vives Varela, T., & Hamui Sutton, L. (2021). Coding and categorization in grounded theory a method for qualitative data analysis. *Investigacion En Educacion Medica*, 10(40), 97–104. <https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2021.40.21367>
- Winters, S., Martinez, S., & Johannsen, J. (2024). Do improvements in infant and young child feeding (IYCF) practices endure the test of time? *Journal of Health, Population and Nutrition*, 43(1), 1–13. <https://doi.org/10.1186/s41043-024-00507-5>
- Wittwer, A., & Hascoët, J. M. (2020). Impact of introducing a standardized nutrition protocol on very premature infants' growth and morbidity. *PLoS ONE*, 15(5), 1–12. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0232659>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de categorización apriorística

Constructo: aprendizaje nutricional

Matriz de categorización apriorística

Unidad temática: Percepción de madres del uso de la herramienta Kit en el aprendizaje nutricional en un centro de salud, Lima- 2024.

Tipo de investigación: Básica

Enfoque: Cualitativo

Diseño de estudio: Fenomenológico-hermenéutico

Técnica: Entrevista en profundidad-focalizada.

Instrumentos: Guía de preguntas semiestructuradas-focalizada, grabadora. Participantes: Madres de un programa de la herramienta Kit

- Madre 1: GACC
- Madre 2: RLMV
- Madre 3: BEQC
- Madre 4: JSR
- Madre 5: FCT

Entrevistadora: Zubieta Rosales, Nelly Rosa

Matriz de categorización apriorística

Título: Percepción de madres del uso de la herramienta Kit en el aprendizaje nutricional en un centro de salud, Lima- 2024.

Categoría	Definición conceptual	Subcategoría	Indicador
Aprendizaje nutricional	Proceso educativo de comunicación entre profesional de la salud especializado en asesoramiento, y paciente. Con el objetivo de analizar una situación específica y ayudar en la toma de decisiones basadas en la evaluación nutricional y en el análisis de las prácticas alimenticias, con el fin de reforzar aquellas que son beneficiosas y corregir aquellas que representan riesgos, todo ello con el propósito de garantizar un adecuado estado nutricional	Uso de técnicas de lactancia	Conocimientos: escuchar y aprender
			Procedimientos: construir confianza y dar apoyo
			Actitudes: construir sensibilidad cultural
		Uso de alimentos complementarios	Conocimientos: escuchar y aprender
			Procedimientos: construir confianza y dar apoyo
			Actitudes: construir sensibilidad cultural
		Uso de suplementos de hierro	Conocimientos: escuchar y aprender
			Procedimientos: construir confianza y dar apoyo
			Actitudes: construir sensibilidad cultural
		Conocimiento del lavado de manos	Conocimientos: escuchar y aprender
			Procedimientos: construir confianza y dar apoyo
			Actitudes: construir sensibilidad cultural
		Afecto y cariño durante la alimentación del lactante	Conocimientos: escuchar y aprender
			Procedimientos: construir confianza y dar apoyo
			Actitudes: construir sensibilidad cultural
Participación de la familia	Conocimientos: escuchar y aprender		
	Procedimientos: construir confianza y dar apoyo		
	Actitudes: construir sensibilidad cultural		

ANEXO 2: Guía de entrevista semiestructurada-focalizada/ grabado

La humanización de atención en los servicios de salud para preservar la dignidad de las personas, en concordancia con los principios éticos, morales y normas que rigen la práctica médica. Implica reconocer la singularidad de cada individuo, autonomía, fomentando una atención integral que involucre al paciente como agente activo en su proceso de salud. (Carlosama et al., 2019).

(b)Ejes temáticos (o Categorías) considerados:

- Uso de técnicas de lactancia
- Uso de alimentos complementarios
- Uso de suplementos de hierro
- Conocimiento del lavado de manos
- Afecto y cariño durante la alimentación del lactante
- Participación de la familia

Objetivo General: Uso de la herramienta Kit en el aprendizaje nutricional en un centro de salud, Lima- 2024.

temática: Percepción de madres del uso de la herramienta Kit en el aprendizaje nutricional en un centro de salud, Lima- 2024

Fecha: 16 junio

Hora: 15:00pm

Objetivo general: Uso de la herramienta Kit en el aprendizaje nutricional en un centro de salud, Lima- 2024. Lugar de entrevista: En línea (Zoom).

Entrevistado:

Entrevistador: Nelly Rosa Zubieta Rosales

Entrevista en profundidad			
<p>Fase inicial, el encuentro: Buenas tardes, quiero agradecerle que me conceda parte de su tiempo para dialogar sobre su experiencia acerca de la: percepción de las madres del uso de la herramienta Kit en el aprendizaje nutricional en un centro de salud, Lima- 2024 .Toda la información que usted brinde será importante y confidencial para elaborar un estudio de investigación en este contexto de ecología, el cual servirá para que otras personas puedan conocer las experiencias que usted vivió y puedan asumir el rol que les corresponde.</p>			
Objetivos específicos	Ejes temáticos (categorías)	Sub ejes temático (Subcategoría)	Preguntas
Analizar la percepción de madres de la herramienta Kit en uso de las técnicas de lactancia en un centro de salud, Lima- 2024	Uso de técnicas de lactancia	Conocimientos	1. Explique ¿Por qué es importante la lactancia materna?
		Procedimientos	2. Comente ¿Cuál es las técnicas para lactar a su bebé?
		Actitudes	3. Explique ¿Cómo se siente cuando da de lactar a su bebé?
Analizar la percepción de madres de la herramienta Kit en uso de alimentos complementarios en un centro de salud, Lima- 2024	Uso de alimentos complementarios	Conocimientos	4. ¿ En qué mes y cuáles son los alimentos complementarios que debe darle a su niño?
		Procedimientos	5. Comente ¿Cuál es la cantidad, frecuencia y consistencia de la preparación de la alimentación complementaria que debe darle a su niño?
		Actitudes	6. Explique ¿Qué piensa y siente cuando da de comer a su niño?
Analizar la percepción de madres de la herramienta Kit en uso de suplementos de hierro en un centro de salud, Lima- 2024	Uso de suplementos de hierro	Conocimiento	7. Explique ¿ Por qué es importante el consumo de suplementos de hierro en su niño?
		Procedimiento	8. Comenta ¿Cuántas gotas y en que horario debe darle el suplemento de hierro a su niño?
		Actitudes	9. Comente ¿Qué te motiva y/o desmotiva a que su niño consuma suplementos de hierro?
Analizar la percepción de madres de la herramienta Kit en el conocimiento del lavado de manos de en un centro de salud, Lima- 2024	Conocimiento del lavado de manos	Conocimiento	10. Explique ¿Por qué es importante el lavado de manos en su bebé?
		Procedimiento	11. Explique ¿Cuáles son los momentos y pasos del lavado de manos en su bebé?
		Actitudes	12. Comente ¿En qué momento pones en prácticas de lavado de manos?

<p>Analizar la percepción de madres de la herramienta Kit en el afecto y cariño durante la alimentación del lactante en un centro de salud, Lima- 2024</p>	<p>Afecto y cariño durante la alimentación del lactante</p>	<p>Conocimiento</p>	<p>13. Explique ¿Por qué es importante el afecto y cariño durante la alimentación de su niño?</p>
		<p>Procedimiento</p>	<p>14. Comente ¿Cómo pone en práctica el vínculo afectivo durante la alimentación de su niño?</p>
		<p>Actitudes</p>	<p>15. Comente ¿Qué siente cuándo brinda afecto y cariño durante la alimentación de su niño?</p>
<p>Analizar la percepción de madres de la herramienta Kit en la participación de la familia de en un centro de salud, Lima- 2024</p>	<p>Participación de la familia</p>	<p>Conocimiento</p>	<p>16. Explique ¿Por qué es importante la participación de la familia durante la alimentación de su niño?</p>
		<p>Procedimiento</p>	<p>17. Comente ¿Cómo pone en práctica la participa la familia durante la alimentación de su niño?</p>
		<p>Actitudes</p>	<p>18. Comente ¿Qué siente cuándo participa la familia durante la alimentación de su niño?</p>

ANEXO 3: Ficha de validación de contenido a través de juicio de experto

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos del cuestionario que permitirá recoger la información en la presente investigación: "Percepción de Madres del Uso de la Herramienta Kit en el Aprendizaje Nutricional en un Centro de Salud, Lima- 2024". Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser el caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	La pregunta pertenece a la subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	La pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	La pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Matriz de validación de la guía de entrevista de la categoría Percepción de Madres del Uso de la Herramienta Kit en el Aprendizaje Nutricional en un Centro de Salud, Lima- 2024


Definición de la variable: Proceso educativo de comunicación entre profesional de la salud especializado en asesoramiento, y paciente. Con el objetivo de analizar una situación específica y ayudar en la toma de decisiones basadas en la evaluación nutricional y en el análisis de las prácticas alimenticias, con el fin de reforzar aquellas que son beneficiosas y corregir aquellas que representan riesgos, todo ello con el propósito de garantizar un adecuado estado nutricional.

Dimensión	Indicador	Preguntas	Su	Cl	Co	Re	Observaciones
Uso de técnicas de lactancia	Conocimiento	1. Explique ¿Por qué es importante la lactancia materna?	1	1	1	1	
	Procedimiento	2. Comente ¿Cuál es las técnicas para lactar a su bebé?	1	1	1	1	
	actitudes	3. Explique ¿Cómo se siente cuando da de lactar a su bebé?	1	1	1	1	
Uso de alimentos complementarios	Conocimiento	4. ¿En qué mes y cuáles son los alimentos complementarios que debe darle a su niño?	1	1	1	1	
	Procedimiento	5. Comente ¿Cuál es la cantidad, frecuencia y consistencia de la preparación de la alimentación complementaria que debe darle a su niño?	1	1	1	1	
	actitudes	6. Explique ¿Qué piensa y siente cuando da de comer a su niño?	1	1	1	1	
Uso de suplementos de hierro	Conocimiento	7. Explique ¿Por qué es importante el consumo de suplementos de hierro en su niño?	1	1	1	1	
	Procedimiento	8. Comenta ¿Cuántas gotas y en que horario debe darle el suplemento de hierro a su niño?	1	1	1	1	
	Actitudes	9. Comente ¿Qué te motiva y/o desmotiva a que su niño consuma suplementos de hierro?	1	1	1	1	

Conocimiento o del lavado de manos	Conocimiento	10. Explique ¿Por qué es importante el lavado de manos en su bebé?	1	1	1	1	
	Procedimiento	11. Explique ¿Cuáles son los momentos y pasos del lavado de manos en su bebé?	1	1	1	1	
	Actitudes	12. Comente ¿En qué momento pones en prácticas de lavado de manos?	1	1	1	1	
Afecto y cariño durante la alimentación del lactante	Conocimiento	13. Explique ¿Por qué es importante el afecto y cariño durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	
	Procedimiento	14. Comente ¿Cómo pone en práctica el vínculo afectivo durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	
	Actitudes	15. Comente ¿Qué siente cuándo brinda afecto y cariño durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	
Participación de la familia	Conocimiento	16. Explique ¿Por qué es importante la participación de la familia durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	
	Procedimiento	17. Comente ¿Cómo pone en práctica la participa la familia durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	
	Actitudes	18. Comente ¿Qué siente cuándo participa la familia durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	

Nota: Su=Suficiencia, Cl= Claridad, Co= Coherencia, Re= Relevancia

Ficha de validación de juicio de experto 1

Nombre del instrumento	Percepción de Madres del Uso de la Herramienta Kit en el Aprendizaje Nutricional en un Centro de Salud, Lima-2024
Objetivo del instrumento	Analizar la percepción de madres del uso de la herramienta Kit en el aprendizaje nutricional en un centro de salud, Lima- 2024.
Nombres y apellidos del experto	Yolanda Josefina Huayta Franco
Documento de identidad	DNI 09333287
Años de experiencia en el área	10 años
Máximo Grado Académico	Doctora
Nacionalidad	Peruana
Institución	Universidad César Vallejo
Cargo	Docente/investigador
Número telefónico	994701652
Firma	
Fecha	17/05/2024

Ficha de validación de contenido a través de juicio de experto

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos del Cuestionario que permitirá recoger la información en la presente investigación: “Percepción de Madres del Uso de la Herramienta Kit en el Aprendizaje Nutricional en un Centro de Salud, Lima- 2024”. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser el caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Crterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	La pregunta pertenece a la subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	La pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	La pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo


Matriz de validación de la guía de entrevista de la categoría Percepción de Madres del Uso de la Herramienta Kit en el Aprendizaje Nutricional en un Centro de Salud, Lima- 2024

Definición de la variable: Proceso educativo de comunicación entre profesional de la salud especializado en asesoramiento, y paciente. Con el objetivo de analizar una situación específica y ayudar en la toma de decisiones basadas en la evaluación nutricional y en el análisis de las prácticas alimenticias, con el fin de reforzar aquellas que son beneficiosas y corregir aquellas que representan riesgos, todo ello con el propósito de garantizar un adecuado estado nutricional.

Dimensión	Indicador	Preguntas	Su	Cl	Co	Re	Observaciones
Uso de técnicas de lactancia	Conocimiento	1. Explique ¿Por qué es importante la lactancia materna?	1	1	1	1	
	Procedimiento	2. Comente ¿Cuál es las técnicas para lactar a su bebé?	1	1	1	1	
	actitudes	3. Explique ¿Cómo se siente cuando da de lactar a su bebé?	1	1	1	1	
Uso de alimentos complementarios	Conocimiento	4. ¿En qué mes y cuáles son los alimentos complementarios que debe darle a su niño?	1	1	1	1	
	Procedimiento	5. Comente ¿Cuál es la cantidad, frecuencia y consistencia de la preparación de la alimentación complementaria que debe darle a su niño?	1	1	1	1	
	actitudes	6. Explique ¿Qué piensa y siente cuando da de comer a su niño?	1	1	1	1	
Uso de suplementos de hierro	Conocimiento	7. Explique ¿Por qué es importante el consumo de suplementos de hierro en su niño?	1	1	1	1	
	Procedimiento	8. Comente ¿Cuántas gotas y en que horario debe darle el suplemento de hierro a su niño?	1	1	1	1	
	Actitudes	9. Comente ¿Qué te motiva y/o desmotiva a que su niño consuma suplementos de hierro?	1	1	1	1	

Nota: Su=Suficiencia, Cl= Claridad, Co= Coherencia, Re= Relevancia

Ficha de validación de juicio de experto 2

Nombre del instrumento	Percepción de Madres del Uso de la Herramienta Kit en el Aprendizaje Nutricional en un Centro de Salud, Lima- 2024
Objetivo del instrumento	Analizar la percepción de madres del uso de la herramienta Kit en el aprendizaje nutricional en un centro de salud, Lima- 2024.
Nombres y apellidos del experto	Juan Méndez Vergaray
Documento de identidad	DNI 0900211
Años de experiencia en el área	10 años
Máximo Grado Académico	Doctor
Nacionalidad	Peruana
Institución	Universidad César Vallejo
Cargo	Docente/investigador
Número telefónico	984338276
Firma	
Fecha	10/05/2024

Ficha de validación de contenido a través de juicio de experto

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos del cuestionario que permitirá recoger la información en la presente investigación: “Percepción de Madres del Uso de la Herramienta Kit en el Aprendizaje Nutricional en un Centro de Salud, Lima- 2024”. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser el caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	La pregunta pertenece a la subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	La pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	La pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Matriz de validación de la guía de entrevista de la categoría Percepción de Madres del Uso de la Herramienta Kit en el Aprendizaje Nutricional en un Centro de Salud, Lima- 2024


Definición de la variable: Proceso educativo de comunicación entre profesional de la salud especializado en asesoramiento, y paciente. Con el objetivo de analizar una situación específica y ayudar en la toma de decisiones basadas en la evaluación nutricional y en el análisis de las prácticas alimenticias, con el fin de reforzar aquellas que son beneficiosas y corregir aquellas que representan riesgos, todo ello con el propósito de garantizar un adecuado estado nutricional.

Dimensión	Indicador	Preguntas	Su	Cl	Co	Re	Observaciones
Uso de técnicas de lactancia	Conocimiento	1. Explique ¿Por qué es importante la lactancia materna?	1	1	1	1	
	Procedimiento	2. Comente ¿Cuál es las técnicas para lactar a su bebé?	1	1	1	1	
	actitudes	3. Explique ¿Cómo se siente cuando da de lactar a su bebé?	1	1	1	1	
Uso de alimentos complementarios	Conocimiento	4. ¿En qué mes y cuáles son los alimentos complementarios que debe darle a su niño?	1	1	1	1	
	Procedimiento	5. Comente ¿Cuál es la cantidad, frecuencia y consistencia de la preparación de la alimentación complementaria que debe darle a su niño?	1	1	1	1	
	actitudes	6. Explique ¿Qué piensa y siente cuando da de comer a su niño?	1	1	1	1	
Uso de suplementos de hierro	Conocimiento	7. Explique ¿Por qué es importante el consumo de suplementos de hierro en su niño?	1	1	1	1	
	Procedimiento	8. Comenta ¿Cuántas gotas y en que horario debe darle el suplemento de hierro a su niño?	1	1	1	1	
	Actitudes	9. Comente ¿Qué te motiva y/o desmotiva a que su niño consuma suplementos de hierro?	1	1	1	1	

Conocimiento o del lavado de manos	Conocimiento	10. Explique ¿Por qué es importante el lavado de manos en su bebé?	1	1	1	1	
	Procedimiento	11. Explique ¿Cuáles son los momentos y pasos del lavado de manos en su bebé?	1	1	1	1	
	Actitudes	12. Comente ¿En qué momento pones en prácticas de lavado de manos?	1	1	1	1	
Afecto y cariño durante la alimentación del lactante	Conocimiento	13. Explique ¿Por qué es importante el afecto y cariño durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	
	Procedimiento	14. Comente ¿Cómo pone en práctica el vínculo afectivo durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	
	Actitudes	15. Comente ¿Qué siente cuándo brinda afecto y cariño durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	
Participación de la familia	Conocimiento	16. Explique ¿Por qué es importante la participación de la familia durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	
	Procedimiento	17. Comente ¿Cómo pone en práctica la participa la familia durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	
	Actitudes	18. Comente ¿Qué siente cuándo participa la familia durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	

Nota: Su=Suficiencia, Cl= Claridad, Co= Coherencia, Re= Relevancia

Ficha de validación de juicio de experto 3

Nombre del instrumento	Percepción de Madres del Uso de la Herramienta Kit en el Aprendizaje Nutricional en un Centro de Salud, Lima- 2024
Objetivo del instrumento	Analizar la percepción de madres del uso de la herramienta Kit en el aprendizaje nutricional en un centro de salud, Lima- 2024.
Nombres y apellidos del experto	Sebastián Sánchez Díaz
Documento de identidad	DNI 09834807
Años de experiencia en el área	15 años
Máximo Grado Académico	Doctor
Nacionalidad	Peruana
Institución	Universidad César Vallejo
Cargo	Docente/investigador
Número telefónico	965745299
Firma	
Fecha	20/05/2024

Ficha de validación de contenido a través de juicio de experto

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos del cuestionario que permitirá recoger la información en la presente investigación: “Percepción de Madres del Uso de la Herramienta Kit en el Aprendizaje Nutricional en un Centro de Salud, Lima- 2024”. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser el caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	La pregunta pertenece a la subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	La pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	La pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Matriz de validación de la guía de entrevista de la categoría Percepción de Madres del Uso de la Herramienta Kit en el Aprendizaje Nutricional en un Centro de Salud, Lima- 2024


Definición de la variable: Proceso educativo de comunicación entre profesional de la salud especializado en asesoramiento, y paciente. Con el objetivo de analizar una situación específica y ayudar en la toma de decisiones basadas en la evaluación nutricional y en el análisis de las prácticas alimenticias, con el fin de reforzar aquellas que son beneficiosas y corregir aquellas que representan riesgos, todo ello con el propósito de garantizar un adecuado estado nutricional.

subcategoría	Indicador	Preguntas	Su	Cl	Co	Re	Observaciones
Uso de técnicas de lactancia	Conocimiento	1. Explique ¿Por qué es importante la lactancia materna?	1	1	1	1	
	Procedimiento	2. Comente ¿Cuál es las técnicas para lactar a su bebé?	1	1	1	1	
	actitudes	3. Explique ¿Cómo se siente cuando da de lactar a su bebé?	1	1	1	1	
Uso de alimentos complementarios	Conocimiento	4. ¿En qué mes y cuáles son los alimentos complementarios que debe darle a su niño?	1	1	1	1	
	Procedimiento	5. Comente ¿Cuál es la cantidad, frecuencia y consistencia de la preparación de la alimentación complementaria que debe darle a su niño?	1	1	1	1	
	actitudes	6. Explique ¿Qué piensa y siente cuando da de comer a su niño?	1	1	1	1	
Uso de suplementos de hierro	Conocimiento	7. Explique ¿Por qué es importante el consumo de suplementos de hierro en su niño?	1	1	1	1	
	Procedimiento	8. Comenta ¿Cuántas gotas y en que horario debe darle el suplemento de hierro a su niño?	1	1	1	1	
	Actitudes	9. Comente ¿Qué te motiva y/o desmotiva a que su niño consuma suplementos de hierro?	1	1	1	1	

Conocimiento del lavado de manos	Conocimiento	10. Explique ¿Por qué es importante el lavado de manos en su bebé?	1	1	1	1	
	Procedimiento	11. Explique ¿Cuáles son los momentos y pasos del lavado de manos en su bebé?	1	1	1	1	
	Actitudes	12. Comente ¿En qué momento pones en prácticas de lavado de manos?	1	1	1	1	
Afecto y cariño durante la alimentación del lactante	Conocimiento	13. Explique ¿Por qué es importante el afecto y cariño durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	
	Procedimiento	14. Comente ¿Cómo pone en práctica el vínculo afectivo durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	
	Actitudes	15. Comente ¿Qué siente cuándo brinda afecto y cariño durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	
Participación de la familia	Conocimiento	16. Explique ¿Por qué es importante la participación de la familia durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	
	Procedimiento	17. Comente ¿Cómo pone en práctica la participa la familia durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	
	Actitudes	18. Comente ¿Qué siente cuándo participa la familia durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	

Nota: Su=Suficiencia, Cl= Claridad, Co= Coherencia, Re= Relevancia

Ficha de validación de juicio de experto 4

Nombre del instrumento	Percepción de Madres del Uso de la Herramienta Kit en el Aprendizaje Nutricional en un Centro de Salud, Lima- 2024
Objetivo del instrumento	Analizar la percepción de madres del uso de la herramienta Kit en el aprendizaje nutricional en un centro de salud, Lima- 2024.
Nombres y apellidos del experto	Mildred Jénica Ledesma Cuadros
Documento de identidad	DNI 09936465
Años de experiencia en el área	15 años
Máximo Grado Académico	Doctora
Nacionalidad	Peruana
Institución	Universidad César Vallejo
Cargo	Docente/investigador
Número telefónico	947488277
Firma	
Fecha	09/05/2024

Ficha de validación de contenido a través de juicio de experto

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos del cuestionario que permitirá recoger la información en la presente investigación: “Percepción de Madres del Uso de la Herramienta Kit en el Aprendizaje Nutricional en un Centro de Salud, Lima- 2024”. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser el caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Crterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	La pregunta pertenece a la subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	La pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	La pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Matriz de validación de la guía de entrevista de la categoría Percepción de Madres del Uso de la Herramienta Kit en el Aprendizaje Nutricional en un Centro de Salud, Lima- 2024


Definición de la variable: Proceso educativo de comunicación entre profesional de la salud especializado en asesoramiento, y paciente. Con el objetivo de analizar una situación específica y ayudar en la toma de decisiones basadas en la evaluación nutricional y en el análisis de las prácticas alimenticias, con el fin de reforzar aquellas que son beneficiosas y corregir aquellas que representan riesgos, todo ello con el propósito de garantizar un adecuado estado nutricional.

subcategoría	Indicador	Preguntas	Su	Cl	Co	Re	Observaciones
Uso de técnicas de lactancia	Conocimiento	1. Explique ¿Por qué es importante la lactancia materna?	1	1	1	1	
	Procedimiento	2. Comente ¿Cuál es las técnicas para lactar a su bebé?	1	1	1	1	
	actitudes	3. Explique ¿Cómo se siente cuando da de lactar a su bebé?	1	1	1	1	
Uso de alimentos complementarios	Conocimiento	4. ¿En qué mes y cuáles son los alimentos complementarios que debe darle a su niño?	1	1	1	1	
	Procedimiento	5. Comente ¿Cuál es la cantidad, frecuencia y consistencia de la preparación de la alimentación complementaria que debe darle a su niño?	1	1	1	1	
	actitudes	6. Explique ¿Qué piensa y siente cuando da de comer a su niño?	1	1	1	1	
Uso de suplementos de hierro	Conocimiento	7. Explique ¿Por qué es importante el consumo de suplementos de hierro en su niño?	1	1	1	1	
	Procedimiento	8. Comenta ¿Cuántas gotas y en que horario debe darle el suplemento de hierro a su niño?	1	1	1	1	
	Actitudes	9. Comente ¿Qué te motiva y/o desmotiva a que su niño consuma suplementos de hierro?	1	1	1	1	

Conocimiento del lavado de manos	Conocimiento	10. Explique ¿Por qué es importante el lavado de manos en su bebé?	1	1	1	1	
	Procedimiento	11. Explique ¿Cuáles son los momentos y pasos del lavado de manos en su bebé?	1	1	1	1	
	Actitudes	12. Comente ¿En qué momento pones en prácticas de lavado de manos?	1	1	1	1	
Afecto y cariño durante la alimentación del lactante	Conocimiento	13. Explique ¿Por qué es importante el afecto y cariño durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	
	Procedimiento	14. Comente ¿Cómo pone en práctica el vínculo afectivo durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	
	Actitudes	15. Comente ¿Qué siente cuándo brinda afecto y cariño durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	
Participación de la familia	Conocimiento	16. Explique ¿Por qué es importante la participación de la familia durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	
	Procedimiento	17. Comente ¿Cómo pone en práctica la participa la familia durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	
	Actitudes	18. Comente ¿Qué siente cuándo participa la familia durante la alimentación de su niño?	1	1	1	1	

Nota: Su=Suficiencia, Cl= Claridad, Co= Coherencia, Re= Relevancia

Ficha de validación de juicio de experto 5

Nombre del instrumento	Percepción de Madres del Uso de la Herramienta Kit en el Aprendizaje Nutricional en un Centro de Salud, Lima- 2024
Objetivo del instrumento	Analizar la percepción de madres del uso de la herramienta Kit en el aprendizaje nutricional en un centro de salud, Lima- 2024.
Nombres y apellidos del experto	Fatima Del Socorro Torres Cáceres
Documento de identidad	DNI 10670820
Años de experiencia en el área	12 años
Máximo Grado Académico	Doctora
Nacionalidad	Peruana
Institución	Universidad César Vallejo
Cargo	Docente/investigador
Número telefónico	968291054
Firma	
Fecha	03/05/2024

ANEXO 4: Desgravado de las entrevistas

Subcategoría: Uso de técnicas de lactancia				
1. Explique ¿Por qué es importante la lactancia materna?				
1 GACC	2 RLMV	3 BEQC	4 JSR	5 FCT
La lactancia materna es importante porque, desde los primeros días de vida están expuestos a virus y a través de la leche brindamos nutrientes y defensas, para que se pueda mantener a salvo.	Es importante porque tiene todos los nutrientes necesarios para su crecimiento, desarrollo y ayuda al bebé a tener una buena alimentación.	La lactancia materna es importante porque brinda proteínas, vitaminas entre otros componentes que el bebé requiere. También permite tener el vínculo de mamá e hijo, ahí surge el lazo que conecta para toda la vida.	La lactancia materna es importante ya que brinda defensas para evitar enfermedades y debe ser exclusiva.	Es importante porque es la principal fuente de alimentación que recibe el bebe y ayuda al desarrollo optimo ya que contiene los nutrientes para su desarrollo.
2. Comente ¿Cuál es las técnicas para lactar a su bebé?				
La técnica es; ponerse cómodamente en un sillón con espaldar, sostener al bebé como si estuviera cargándolo, semi sentado, colocándolo en la posición casi pegado al pecho y sosteniendo con la mano el pecho en forma de C, acercando su cabeza y que la boca cubra todo el pecho	La técnica es estar en un lugar apropiado, colocar a mi bebé a mí pecho, piel a piel porque eso me ayuda a producir más leche materna y con mi mano ayudarlo para que él pueda agarrar bien mi pecho.	La técnica es colocar a mi bebé cerca mi pecho en cuna y con mi mano ayudarlo a que pueda succionar.	La técnica es tener una buena posición, pegar la boquita del bebé a mi pecho, jugar con mi pezón en su nariz para que pueda abrir la boca y pueda coger todo mi pecho.	La técnica es acoger a mi bebé hacia mi pecho, con mi mano en forma de c, cojo mi pecho en una postura recta para que mi bebe pueda agarrar bien mi pecho.
3. Explique ¿Cómo se siente cuando da de lactar a su bebé				
Me siento bien porque sé que le estoy llevando nutrientes a través de la leche materna, siento emoción porque a través de mí le estoy alimentando y dando protección.	Me siento bien porque sé que conforme le doy la leche materna lo estoy alimentando bien.	Me siento conectada a mi bebé y eso me hace feliz ya que sé que mediante ello se está alimentando bien.	Se siente algo maravilloso, saber que lo estas alimentando con la mejor alimentación a un ser que creció dentro de ti.	Me siento bien porque tengo una conexión agradable por el apego que hay en el momento de la lactancia y ver que mi bebé le gusta estar en mi pecho

Subcategoría: Uso de alimentos complementarios				
4. ¿En qué mes y cuáles son los alimentos complementarios que debe darle a su niño?				
A partir de los 6 meses empieza la alimentación complementaria, inician con las papillas y luego picaditos. Los alimentos que tengan hierro, proteínas, frutas, evitar las sopas y caldos.	La alimentación complementaria inicia a partir de los 6 meses, lo que significa que aparte de darle mi leche le daré otros alimentos. Los alimentos que debe contener; frutas, verduras, hígado, pescado.	A partir de los 6 meses, hígado, tubérculos, papa, vegetales, proteínas, aceites	A los 6 meses se le da papillas, acompañado de la leche materna. Los alimentos que debe consumir deben ser rico en hierro (hígado, sangrecita, frutas y verduras)	La alimentación complementaria inicia es a los 6 meses hasta los 2 años. Los alimentos que debo darle es hígado, pescado, sangrecita, tubérculos, frutas y verduras.
5. Comente ¿Cuál es la cantidad, frecuencia y consistencia de la preparación de la alimentación complementaria que debe darle a su niño?				
La cantidad 2 cucharadas. La consistencia espesa, la frecuencia; debe consumir primero la lactancia, al medio día almuerzo, media tarde y acompañado de la leche materna	En este caso iniciamos con papillas 3 a 5 cucharadas eso es al principio, la frecuencia es 3 veces al día, luego va cambiando según creciendo	A partir de los 6 meses de 3 a 5 cucharadas aplastado, papilla y es complementada con la leche materna, luego va aumentando las cucharadas y la consistencia.	la cantidad inicia con 3 cucharadas y lactancia materna la veces que quiera, después cambia a picado y segundos, como va creciendo también va aumentando la cantidad y veces que debe comer.	La cantidad que debo dar a mi bebé son 3 cucharadas grandes, en la mañana, medio día y tarde. La consistencia es puré y picados, segundos mientras crece.
6. Explique ¿Qué piensa y siente cuando da de comer a su niño?				
Pienso que estoy dando una alimentación adecuada, me siento bien porque le estoy dando más opciones a parte de la leche materna.	Pienso que es importante para él, porque le estoy dando algunos otros nutrientes y me siento bien porque eso le ayudará en su desarrollo.	Pienso que es un momento especial y debe ser divertido para que pueda tener una buena digestión. Me siento contenta al verlo comer	Me siento bien porque pienso que es bueno para su salud y crecimiento.	Cuando le doy de comer pienso que es importante para que este sano y siento felicidad al verlo comer y que le guste.
Subcategoría: Uso de suplementos de hierro				
7. Explique ¿Por qué es importante el consumo de suplementos de hierro en su niño?				
Es importante porque se está formando y desarrollando el cerebro y esto se irá manifestando en sus acciones.	Es importante el consumo de hierro para que no tenga problemas de anemia.	Es importante para prevenir la anemia y sus complicaciones.	Es importante porque le ayuda a prevenir la anemia y a la vez para una buena alimentación.	El consumo de suplemento de hierro es importante para incrementar su hemoglobina y prevenir la anemia.

8. Comenta ¿Cuántas gotas y en que horario debe darle el suplemento de hierro a su niño?				
Debo darle el hierro según el peso, en mi caso le doy 10 gotas. El horario es en las mañanas. antes de sus alimentos.	Las gotas que debo darle son 8 gotas diaria por las mañanas	Según su peso, mi hijo recibe 10 gotas en la mañana.	Las gotas que le indicaron a mi bebé son 15 gotas en la mañana.	Las gotas que le corresponde es 10 y le do en las mañanas antes de sus alimentos.
9. Comente ¿Qué te motiva y/o desmotiva a que su niño consuma suplementos de hierro?				
Me motiva el hecho que suba su hemoglobina y evite que se enferme y me desmotiva que no le guste, tolere y el estreñimiento que le ocasiona	Me motiva porque sé que le hace bien y evita la anemia. Por otro lado, sé que es muy bueno, pero me desmotiva el cambio en las deposiciones que son más duras, se estriñe y no lo quiera consumir por su sabor amargo, pero me dijeron que lo fraccione.	Me causa motivación porque al consumir no tendrá anemia, pero me desmotiva que le causa estreñimiento y a veces me da ganas de no darle.	Me motiva que con el hierro evitará enfermarse, pero a veces me desmotiva cuando veo que le causa estreñimiento y sus dientes se tiñen.	Me motiva que eso le ayudará en su nutrición y aumentará su hemoglobina. Me desmotiva cuando le estriñe.
Subcategoría: Conocimiento del lavado de manos				
10. Explique ¿Por qué es importante el lavado de manos en su bebé?				
Porque a través d ello lleva los alimentos a su boca y evita el contacto con bacterias o infecciones que puedan transmitir.	Para evitar enfermedades infecciosas, ya que al llevar su mano a su boca y están sucias puede generar diarreas.	Es importante para que no se enfermen, ya que mediante las manos hay contacto con gérmenes y bacterias del ambiente.	Es importante para evitar enfermedades, porque las manos están propensas a tener contacto con gérmenes y bacterias.	Es importante porque considero que es importante para evitar las diarreas por los gérmenes que hay en los objetos.
11. Explique ¿Cuáles son los momentos y pasos del lavado de manos en su bebé?				
Los momentos son: antes de sus alimentos, después de ir al baño y jugar. Los pasos más o menos dura entre 30 segundos, abro el grifo de caño, hecho jabón y hago como un raspado.	Los momentos son: al consumir sus alimentos, jugar con los animales, cuando termina de jugar. Los pasos son abrir el caño, jabonarse, enjuagar y secar.	Los momentos son; antes de consumir los alimentos, después de jugar, ir al baño. Los pasos son abrir el caño, mojar las manos, echar jabón, enjuagar y secar.	Los momentos son: antes y después de ingerir alimentos. Los lavo rápidamente con agua del caño y jabón.	Los momentos que lavo las manos de mi bebé son antes y después de comer, cuando tiene contacto con objetos sucios.

12. Comente ¿En qué momento pones en prácticas de lavado de manos?				
Los momentos que pongo en práctica son frecuentemente en especial al preparar sus alimentos, darle de comer a mi hijo, cambiar su pañal.	Pongo en práctica el lavado de manos cuando le doy de lactar, después de cambiar su pañal, antes de darle de comer sus papillas.	Los momentos que pongo en práctica son: Al preparar su comida, al darle de comer en mi caso el lavado de manos es constante.	Los momentos que pongo en práctica el lavado de manos son: al preparar sus alimentos, dar de comer, cuando cambio su pañal.	Los momentos que pongo en práctica son: preparar su comida, al darle de comer, cambiar de pañal.
Subcategoría: Afecto y cariño durante la alimentación del lactante				
13. Explique ¿Por qué es importante el afecto y cariño durante la alimentación de su niño?				
Es importante porque le genera confianza y lo estimulas a que desee más la comida, ya que, si me ve de buena actitud y observa que estoy comiendo también el seguirá consumiendo los alimentos.	Es importante porque nos favorece a los dos y genera confianza y seguridad.	Porque de esa manera él se sentirá bien, acompañado, no presionado ya que podré también explicarle y verme comer también el sabrá que es importante la alimentación.	Es importante porque al darle afecto y cariño, le brindo seguridad y confianza y a la vez digiere mejor los alimentos.	Es importante el afecto y cariño en la alimentación porque genera un ambiente de tranquilidad, confianza, seguridad.
14. Comente ¿Cómo pone en práctica el vínculo afectivo durante la alimentación de su niño?				
Pongo en práctica el vínculo afectivo abrazándolo, acariciándolo, dándole besos, cantando, contando cuentos.	Pongo en práctica el vínculo afectivo estando en cada momento con él priorizando en todo momento su lactancia y comida.	Pongo en práctica el vínculo afectivo sentándonos todos con él, explicándole, diciéndole que lo quiero y es para su bien.	Pongo en práctica el vínculo afectivo buscando mecanismos de juego, cantando canciones para que pueda comer.	Pongo en práctica el vínculo afectivo durante su alimentación, cuando le hago jugar, canto.
15. Comente ¿Qué siente cuándo brinda afecto y cariño durante la alimentación de su niño?				
Siento alegría, mucha motivación y optimismo porque estoy formando una vida, con valores y buena actitud y sobre todo un niño feliz.	Me siento feliz porque lo veo a mi lado, me gusta esa sensación de que él se sienta también feliz estando yo a su lado.	Siento felicidad ya que también se genera un vínculo y confianza.	Me siento muy feliz y tranquila al saber que el se siente amado y seguro.	Me siento contenta al verlo reír y sentirse feliz

Subcategoría Participación de la familia				
16. Explique ¿Por qué es importante la participación de la familia durante la alimentación de su niño?				
Es importante porque todos a la comer debemos tener buena disposición, para que el niño se dé cuenta y adopte buenas costumbres y participación.	Es importante por el vínculo de la familia, es como un apego, confianza entre todos	Es importante para que se sienta acompañado y observe que todos nos alimentamos y genere un buen habito.	Es importante porque para que en la comida se sienta acompañado y observe que todos nos alimentamos.	Es importante porque al observarnos a todos comer en familia el también comerá.
17. Comente ¿Cómo pone en práctica la participa la familia durante la alimentación de su niño?				
Pongo en práctica Invitando a todos almorzar, poniendo los cubiertos y dándonos más tiempo	Pongo en práctica al darle la lactancia y su papá en la alimentación complementaria, así los dos apoyarnos y el vea que lo estamos acompañando	Pongo en práctica al momento de darle de comer, preparar los alimentos.	Pongo en práctica al darle de comer y juntos preparar los alimentos.	Pongo en práctica involucrando a su papá y mis hijos a la hora de la alimentación, sirviendo su comida, poniendo su babero.
18. Comente ¿Qué siente cuándo participa la familia durante la alimentación de su niño?				
Me genera alegría porque sé que es un niño que está creciendo bien, amado y que la participación de la familia en la alimentación es prioridad.	Siento un gran apoyo de mi esposo, ya que veo que él también está involucrado en su cuidado.	Me siento bien ya que es una manera de fomentar y darle amor y seguridad.	Me siento feliz ya que es una manera de demostrar amor.	Me siento contenta al ver a mi bebé confiado, feliz con todos los seres que ama.

ANEXO 5: Consentimiento informado

Consentimiento Informado

Título de la Investigación: Percepción de Madres del Uso de la Herramienta Kit en el Aprendizaje Nutricional en un Centro de Salud, Lima- 2024

Investigador (a): Nelly Rosa Zubleta Rosales

Propósito del estudio: el estudio brindará la oportunidad de implementar estrategias de mejora, mediante métodos alternativos en el asesoramiento nutricional, haciendo uso de recursos, materiales escritos o ayudas visuales, que permitan a las madres comprender y asumir compromisos durante las sesiones de aprendizaje nutricional y lograr cambios de comportamiento relacionados con la nutrición.

Le invitamos a participar en la investigación titulada "Percepción de Madres del Uso de la Herramienta Kit en el Aprendizaje Nutricional en un Centro de Salud, Lima-2024", cuyo objetivo es: Analizar la percepción de madres del uso de la herramienta Kit en el aprendizaje nutricional en un centro de salud, Lima- 2024. Esta investigación es desarrollada por estudiante del Programa Académico de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo del campus Lima Este, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad.

Describir el impacto del problema de la Investigación:

El estudio brindará la oportunidad de implementar estrategias de mejora, mediante métodos alternativos en el asesoramiento nutricional, haciendo uso de recursos, materiales escritos o ayudas visuales, que permitan a las madres comprender y asumir compromisos durante las sesiones de aprendizaje nutricional y lograr cambios de comportamiento relacionados con la nutrición.

Procedimiento

1. Se realizará una entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado 40 minutos y se realizará a través de un Zoom con la grabación encendida. Las respuestas a la guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la Investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la Investigación se le alcanzará a la Institución al término de la Investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Para garantizar la veracidad del origen de la información: en el caso que el consentimiento sea presencial, el encuestado y el investigador deben proporcionar sus nombres y firma. En el caso que sea cuestionario virtual, se debe solicitar el correo desde el cual se envía las respuestas a través de un formulario Google

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la Investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del Investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la Investigación puede contactar con el Investigador Nelly Rosa Zubleta Rosales, email: nellyrzn@hotmail.com y el asesor Dr. Juan Méndez Vergaray, email: jmvevaluaciones@hotmail.com

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la Investigación autorizo participar en la Investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: Nelly Rosa Zubleta Rosales

Firma(s):

Fecha y hora: 15 /06/2024 13:25 Hs.



Para garantizar la veracidad del origen de la información: en el caso que el consentimiento sea presencial, el encuestado y el investigador deben proporcionar sus nombres y firma. En el caso que sea cuestionario virtual, se debe solicitar el correo desde el cual se envía las respuestas a través de un formulario Google

ANEXO 6: Autorización de publicación en repositorio institución



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Autorización de Publicación en Repositorio Institucional

Yo, ZUBIETA ROSALES NELLY ROSA identificado con N° de Documento N° 44543942 (respectivamente), estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO y MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, autorizo (X), no autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi Tesis: "Percepción de Madres del Uso de la Herramienta Kit en el Aprendizaje Nutricional en un Centro de Salud, Lima- 2024".

En el Repositorio Institucional de la Universidad César Vallejo, según esta estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33.

Fundamentación en caso de NO autorización:

--

LIMA, 16 de Julio del 2024

Apellidos y Nombres del Autor	Firma
ZUBIETA ROSALES NELLY ROSA DNI: 44543942 ORCID: 0009-0004-2685-6883	Firmado electrónicamente por: ZUBIETARN el 16-07- 2024 18:11:05

Código documento Trilce: TRI - 0817429